

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' ABITATIVA

Oggetto: Richiesta attestazione di conformità dell'alloggio.

Il / La sottoscritto / a _____

nato / a _____ provincia _____ stato _____

il ____ / ____ / ____ M F cittadinanza _____

telefono ____ / ____ cellulare ____ / ____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di: _____ della / e unità immobiliare / i ubicata / e

in Aprilia, Via _____

costruito con il titolo abilitativo edilizio: permesso di costruire / concessione / licenza edilizia

Intestato a _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Previa trasmissione di:

1. Copia stralcio del progetto approvato con evidenziato l'alloggio o parte dell'immobile oggetto di richiesta;
2. Contratto di affitto;
3. Attestazione del versamento su **c /c postale 68286871 intestato al "Servizio Tesoreria Comune di Aprilia"** dei diritti di segreteria ai sensi della D.G.C. n. 269 del 03/10/2016 di **€uro 150,00**;
4. Copia della dichiarazione presentata all'ufficio Tributi debitamente protocollata, attestante l'iscrizione alla TARI;
5. Copia contratto con Acqualatina per scarico in Pubblica Fognatura e Depurazione o Autorizzazione agli scarichi rilasciata dal Comune Di Aprilia.
6. Numero di protocollo SPORTELLO UNICO IMMIGRAZIONE, riportato sulla richiesta dei documenti istruttori necessari per la procedura attivata;

CHIEDE

Il rilascio dell'attestazione di conformità del suddetto alloggio ai parametri minimi previsti dalla legge

n. 94 del 2009, del Decreto del Ministero della Sanità del 05/07/1975, ai fini dell'ottenimento del nulla

osta per _____

il / la Richiedente

Data ____ / ____ / ____ _____