



(Marca da Bollo da € 16,00)

Al Servizio Edilizia
del Comune di Cassina de' Pecchi
P.zza de Gasperi, 1
20060 – Cassina de' Pecchi

OGGETTO: Richiesta di rinnovo relativamente l'attestazione di idoneità igienico-sanitaria ai sensi della L.R. 5.12.1983 N. 91 e succ. D.G.R. n. 7/936 del 03.08.2000 certificante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti per gli alloggi di edilizia residenziale.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ Cittadino _____

Residente a _____ Via _____

Cod. Fisc. _____ Telefono _____ Mail _____

Carta di Identità N. _____ Rilasciata dal Comune di _____

Titolare del Passaporto n. _____ Rilasciato da _____ il _____

e Permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ il _____

con scadenza il _____ rinnovato fino al _____

CHIEDE

IL RINNOVO

dell'attestazione di idoneità alloggiativa n° **K** _____ rilasciata in data _____

prot. n° _____ relativamente l'immobile sito in Via _____

n° civico _____ scala _____ piano _____ Citofono _____

N° Telefono _____ mail _____

DICHIARANDO

- Che nulla è variato in merito alla proprietà o al contratto di affitto precedentemente presentato;
- Che nulla è variato relativamente la distribuzione dei locali dell'appartamento;
- Che nulla è variato relativamente gli impianti e che pertanto le conformità precedentemente presentate agli atti comunali sono ancora efficaci;
- Che l'immobile si trova ancora in uno stato di salubrità buono come da ultimo sopralluogo effettuato dal Tecnico comunale;

- Che le persone abitanti l'appartamento non sono variate;**
- Che la motivazione di richiesta non è variata;**

E' variato _____

e pertanto si allega la nuova copia / dichiarazione consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 26 della Legge 15/1968, richiamato dall'art. 6 comma 2 del D.P.R. 403/1998.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, Cassina dè Pecchi

In Fede

ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- **Versamento di € 80,00 per Diritti di Segreteria tramite il portale PAGOPA sul sito Istituzionale.**
- **Copia del documento di Identità del richiedente;**

PER IL RITIRO

- **Nr. 1 marca da bollo da € 16,00**