Spett.le

Sportello Unico Edilizia

Unione di Comuni Lombarda "Terra di cascine"

Al Responsabile SUE

RICHIESTA CERTIFICAZIONE REQUISITI ALLOGGIO

Il sottoscritto

cognome _____

nome _____

nato a _____il _____

residente a _____

in Via _____n._____

Tel. _____ E-mail _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Richiamati:

- l'art. 3.4.4 del R.L.I.
- l'art. 2 del D.M. 05.07.75

CHIEDE

la certificazione dei requisiti dell'alloggio

sito a _____

in Via _____n._____

identificato catastalmente al fg. _____ mapp. _____

……, lì ……

Il Richiedente

……

Io sottoscritto …… ai sensi del D.Lgs. 196/2003, con particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del presente procedimento.

……, lì ……..

Il Richiedente

……