



COMUNE DI ISOLA VICENTINA

PROVINCIA DI VICENZA

☎ (0444) 599134 - 599133 - 975450 fax p.i. 00740270244 cod.fisc. 80014150249

Timbro protocollo

Modello aggiornato il 19/10/2010 da U.T.C. Isola Vic.na

EDILIZIA PRIVATA

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIO

DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE

 sottoscritt_ (1)

(1) *Cognome e Nome o denominazione se Ditta*

in qualità di (2)

(2) *Proprietario - Affittuario*

con residenza a _____ in Via _____, n. ____ tel.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che l'alloggio di cui si richiede l'attestazione di idoneità:

- È attualmente occupato da n° ____ adulti e da n° ____ bambini (di età inferiore a 14 anni) e intende ospitarvi ulteriori n° ____ adulti e da n° ____ bambini (di età inferiore a 14 anni);
- Che l'unità immobiliare usufruisce di servizio di erogazione di acqua, corrente elettrica, gas, forniti dalle competenti aziende erogatrici;
- Di essere a conoscenza degli effetti di legge derivanti da dichiarazioni mendaci.

CHIEDE

Il rilascio della certificazione di idoneità dell'alloggio sito in via _____, n°

IL RICHIEDENTE

DA COMPILARE A CURA DEL PROPRIETARIO

 sottoscritt_ (1)

(1) *Cognome e Nome o denominazione se Ditta*

con residenza a _____ in Via _____, n. ____ tel.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che l'alloggio di cui si richiede l'attestazione di idoneità:

- È sito nel comune di Isola Vicentina;
- È identificato al NCEU al Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____;
- È composto da:
 - N° ____ cucina.....mq _____;
 - N° ____ soggiorno.....mq _____;
 - N° ____ camere.....mq _____, mq _____, mq _____;
 - N° ____ servizi igienici.....mq _____, mq _____;
 - N° ____ altro da precisare _____mq _____ (esclusi garage e cantine)
- che corrisponde alla planimetria catastale **ALLEGATA** ovvero altra documentazione atta a dimostrare l'esistenza dell'alloggio ad uso residenziale;
- Di essere a conoscenza degli effetti di legge derivanti da dichiarazioni mendaci.

IL PROPRIETARIO