



Allegato A - Richiesta certificato igienico sanitario/certificato idoneità abitativa

Da far compilare al proprietario dell'alloggio

Io sottoscritto/a nome _____ cognome _____

nato/a _____ il _____

proprietario dell'unità immobiliare sita in Sesto San Giovanni

in via/piazza _____ n. _____ int. _____ piano ___ mq. ___

sezione _____ foglio _____ mappale/particella _____ subalterno _____

dichiaro

di aver dato **in locazione l'appartamento** di cui sopra a _____

(nome e cognome)

nato/a a _____ il _____ come da contratto di locazione

stipulato in data _____ regolarmente registrato presso l'Ufficio Locale dell'Agenzia delle Entrate di

_____ numero _____ con durata dello stesso pattuita per anni _____

dal _____ al _____ rinnovato per anni _____ dal _____ al _____

che l'appartamento dato in locazione **è conforme all'ultimo titolo abilitativo** n. _____ del _____

rilasciata dal Comune di Sesto San Giovanni e che **da tale data di rilascio la casa non ha subito modifiche**

alla suddivisione degli spazi interni

di **essere a conoscenza** che la il sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

ha fatto richiesta di:

ricongiungimento familiare

permesso di soggiorno di lungo periodo

altro: _____

(ad esempio: coesione familiare, familiari al seguito, conversione motivo del permesso, contratto di lavoro)

□ **allego:**

- originale e fotocopia della **planimetria** dell'appartamento rappresentante l'ultima situazione autorizzata
- **scheda catastale**
- fotocopia della **carta d'identità valida**

Consapevole

- che in caso di **dichiarazione mendace** sarò punito ai sensi del codice penale (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- che la Pubblica Amministrazione può fare **controlli agli atti** per accertare la veridicità dei dati che ho dichiarato (art. 71 del D.P.R. 445/2000);
- che i **dati acquisiti** con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata ai fini della richiesta di Certificazione igienico sanitaria / Certificato idoneità abitativa

Sesto San Giovanni, _____

Firma _____