



|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria<br/>Comune di Locorotondo</p> <p>Ufficio destinatario<br/>Archivio/protocollo</p> |  |
|---|---|--|

## Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa

| Il sottoscritto    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        |                | Nome             |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza   |                               |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Provincia          | Comune |                | Indirizzo        |                             |  | Civico         | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa ai sensi della Legge Regionale 20/12/1984, n. 54

|  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/>  | previo sopralluogo dei tecnici comunali    |
| <input type="radio"/>  | in aggiornamento al precedente certificato |
| Rilasciato il  |  |
|  |  |
| Alla seguente persona  |  |
|  |  |
| per l'immobile sito in Locorotondo                           |  |
| Via  | Numero                                     |
|  |  |
| Per nucleo familiare composto dal seguente numero di persone |  |
|  |  |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|             |      |                |
|-------------|------|----------------|
| Locorotondo |      |                |
| Luogo       | Data | Il dichiarante |