



MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 16,00

# COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO

PROVINCIA DI BRINDISI

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA  
DEL COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO

Oggetto: Richiesta Certificato Idoneità dell'alloggio - Possesso parametri minimi previsti dall'art. 2 del Decreto del Ministero della Sanità del 05/07/1975.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in San Pietro Vernotico, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
per l'alloggio sito in questo Comune alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_.

CHIEDE

certificato di idoneità dell'alloggio rispetto ai parametri minimi previsti dall'art. 2 del Decreto del Ministero della Sanità del 05/07/1975.

## ALLEGATI:

- Certificato di Agibilità dell'alloggio o indicazione dei dati di individuazione dello stesso;
- Dichiarazione di Conformità di tutti gli impianti ex L. 46/90;
- Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà rilasciata dal proprietario attestante che nell'immobile oggetto di certificazione non sono state apportate modifiche di nessun tipo successivamente al rilascio del Certificato di Agibilità;
- Copia del permesso di soggiorno;
- Marca da bollo da € 16,00;
- Versamento di € 30,00 per diritti di segreteria da effettuare su c/c postale n. 12894721 intestata a Servizio di Tesoreria Comunale.

S. Pietro Vernotico, li \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_