



RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PER LA VERIFICA DELLO STATO DI SALUBRITÀ DEL PROPRIO ALLOGGIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ RILASCIATA AI SENSI DELL'ART.46 E DELL'ART. 47 DEL DPR 445/00 E S.M.I.

COMUNE DI NONANTOLA

Il/La sottoscritto/a:

nato/a a: il:

Cod. Fiscale: tel.:

residente a:

in via: n.

il cui nucleo familiare è composto da n. persone compreso il dichiarante, così come sotto specificato:

N.	COGNOME	NOME	data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DICHIARA

di essere a conoscenza e consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni di cui ai suddetti articoli 46 e 47, ai sensi dell' art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- della decadenza dei benefici, prevista dall' art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dai controlli, di cui all'art. 71 del citato D.P.R. n. 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni;
- delle responsabilità previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

CHIEDE

il sopralluogo teso alla verifica dello stato di salubrità del proprio alloggio sito a

in via n. piano int.

E DICHIARA A TAL FINE

di ritenere che le condizioni che determinano lo stato di non salubrità dell'edificio sono le seguenti:

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....

ALLEGA

eventualmente alla presente domanda:

- documentazione fotografica attestante le condizioni dell'edificio;
- dichiarazione rilasciata da professionista abilitato certificante lo stato dell'edificio (obbligatoria in caso di problematiche di natura strutturale, o in presenza di impiantistica non funzionante);
- copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

IL RICHIEDENTE

.....

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione in caso di presentazione diretta è garantita dall'apposizione della firma alla presenza del dipendente addetto a riceverla:

estremi del documento di identificazione:

.....

.....

luogo e data

L'incaricato

.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 E S.M.I.

- il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di sopralluogo per la verifica dello stato di salubrità di un alloggio;
- il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003;
- Il Responsabile del trattamento è del Geom. Gianluigi Masetti- Direttore dell'Area Tecnica del Comune di Nonantola;
- Il Titolare del trattamento è il Comune di Nonantola;
- I dati sono trasmessi alla Regione Emilia-Romagna per il raggiungimento degli scopi di legge;
- I dati della domanda sono comunicati alla USL di Modena allo scopo di effettuare il controllo sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate.

IL RICHIEDENTE
per accettazione

data:

.....

