

Prot.N° \_\_\_\_\_

Domanda in bollo da Euro 16,00

AL DIRIGENTE  
**SETTORE**  
**EDILIZIA PRIVATA e SUAP**  
**COMUNE DI LIVORNO**  
 Piazza del Municipio, 1  
 57123 – LIVORNO

Domanda in bollo da Euro 16,00

**Richiesta Attestazione Idoneità Alloggiativa**  
 Ai sensi del decr. Leg.286/98 e della legge D.G.R.Toscana n° 700/2005

Il/la

M	F
---	---

Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazionalità \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

recapito email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_

a titolo di \_\_\_\_\_  
 (proprietario, comodatario, fittuario, usufruttuario, altro)

**R I C H I E D E**

Il rilascio dell'Attestazione di conformità igienico/sanitaria ed Idoneità Alloggiativa per l'appartamento sito in:  
**LIVORNO** Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_  
 contraddistinto al N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
 di proprietà di \_\_\_\_\_

Per il motivo sotto indicato:

- A) in caso di **PERMESSO di SOGGIORNO**  
 in caso di **PERMESSO di SOGGIORNO per SOGGIORNANTE di LUNGO PERIODO**  
 a favore di:

- RICHIEDENTE \_\_\_\_\_
- Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

In caso di **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**

a favore di:

Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

In qualità

di

(Indicare il rapporto di parentela)

del Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A tal fine il Sig//Sig.ra

Il

M	F
---	---

Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 nazionalità \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

recapito email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Tele. \_\_\_\_\_

Proprietario/a dell'unità immobiliare, DICHIARA sotto la propria responsabilità (art. 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445)

L'immobile è stato costruito  antecedentemente al 05/07/1975

successivamente al 05/07/1975

L'immobile risulta abitabile in forza del Certificato/attestazione di abitabilità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**-ovvero-**

Nel caso in cui per l'immobile non sia presente attestazione/certificazione di abitabilità il proprietario DICHIARA

quanto segue:

- l'altezza delle finestre è pari a: Vano n° 1 \_\_\_\_\_ (m) Vano n°2 \_\_\_\_\_ (m)

Vano n° 3 \_\_\_\_\_ (m) Vano n°4 \_\_\_\_\_ (m)

Vano n° 5 \_\_\_\_\_ (m) Vano n°6 \_\_\_\_\_ (m)

- Non esistono macchie di umido nell'unità immobiliare;

- I servizi igienici, privi di aereazione naturale sono dotati di impianto di aereazione forzata;
- L'unità immobiliare è dotata di impianto di riscaldamento;
- L'altezza interna utile dell'unità è \_\_\_\_\_ (m)

---

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000 n° 445, le dichiarazioni sopra indicate vengono effettuate dal sottoscritto nella consapevolezza della responsabilità penale cui si va incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi cui consegue anche la immediata decadenza dai benefici eventualmente acquisiti sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Livorno li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_  
(si allega la fotocopia del documento d'identità)

Livorno li \_\_\_\_\_

Firma del proprietario \_\_\_\_\_  
(si allega la fotocopia del documento d'identità)

---

*INFORMATIVA*

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs n°196 del 2003 e successive modifiche ed integrazioni che i dati personali conferiti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa..

Livorno li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_  
(si allega la fotocopia del documento d'identità)

Livorno li \_\_\_\_\_

Firma del proprietario \_\_\_\_\_  
(si allega la fotocopia del documento d'identità)

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Livorno e che il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio competente secondo gli atti.

Alla domanda devono essere allegati:

- a) copia del documento di identità del richiedente;
- b) copia del documento di identità del proprietario o di altro soggetto giuridico di chi rilascia la dichiarazione sostitutiva sulle condizioni della u.i.;

- c) *ricevuta dell'avvenuto versamento dei diritti di segreteria per l'importo di Euro 20,00 sul ccp 00220574 intestato a Comune di Livorno Servizio di tesoreria, ovvero ricevuta dello sportello di Tesoreria Comunale – Monte dei Paschi Filiale di Livorno, Via Cairoli -;*
- d) planimetria castale dell' u.i. In scale 1:200.