

## Settore Gestione del Territorio

Piazza Villamarina – 07028 Tel 0789 740900

PEC: protocollo@pec.comunestg.it e-mail: info@comunestg.it

## RICHIESTA DI IDONEITA' ALLOGGIO

RISERVATO ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO GENERALE
DD ATIOA EDILITIA N
PRATICA EDILIZIA N.

## IL RICHIEDENTE

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE							
cognome e nome			codice fiscale				
nato/a a		provincia		il			
residente in via			cap	località	provincia		
telefono	fax		e-mail				

LOCATARIO							
cognome e nome		codice fiscale	codice fiscale				
nato/a a		provincia		il			
residente in via		cap	località	provincia			
telefono	fax	e-mail	e-mail				

## CHIEDE

il rilascio del certificato attestante che l'alloggio rientra nei minimi previsti dalle normative vigenti in materia residenziale, per l'immobile:

UBICAZIONE							
località/via				n°		interno	
comparto		lotto					
DATI CATAS							
	- nuovo catasto e						
foglio	par	particella suba		ierno s		superficie Ha	
	<u> </u>		ı		<u> </u>		
PRECEDENT	TI PROVVEDIM	ENTI					
tipologia	tipologia		n°		del		
Il presente cer	tificato è rilasciato	•					
		gimento familiare;					
	carta di soggiorno;						
alla presente	e allega docum	entazione neces	ssaria al rila	scio del	provvedim	ento:	
(barrare le case	lle interessate)						
		copia della scheda catastale dell'immobile;					
	Ricevuta di pagamento <b>PagoPA</b> di € 50,00 per diritti di segreteria, intestato a Comune di Santa Teresa Gallura - Servizio Tesoreria; (per l'importo da pagare fare riferimento alla tabella						
	dei diritti di se		resorena; (pe	i i iiiipoito (	ua pagare ta	ire menmento alla tabella	
	documento di identità del richiedente e del proprietario dell'immobile;						
	altro (specificare):						
	-						
FIRMA DEL I	RICHIEDENTE						
data							

 $Ai \ sensi\ e\ per\ gli\ effetti\ di\ cui\ al\ D.Lgs.\ 30/06/03\ n^o196,\ i\ suddetti\ dati\ saranno\ utilizzati\ ai\ soli\ fini\ degli\ adempimenti\ di\ legge.$