

Stim.mo Sindaco del Comune di Calvenzano
Piazza Vittorio Emanuele II°
24040 Calvenzano (BG)

OGGETTO: richiesta attestato di idoneità alloggiativa.

Il sottoscritto _____, residente in via _____

n° _____ a Calvenzano (BG), nato a _____ il _____,

C.F. _____ (tel. _____) in qualità di

proprietario/ affittuario/ convivente/ ospite dell'immobile sito in via

_____ n° _____ a Calvenzano (BG),

CHIEDE

Il rilascio dell'attestato di idoneità alloggiativa dell'appartamento sito in via _____ n° _____ a Calvenzano (BG).

A tal fine si dichiara che l'alloggio:

- è dotato di impianto di riscaldamento centralizzato;
- è dotato di impianto di riscaldamento autonomo;
- è dotato di stufa funzionante a _____;
- è privo di riscaldamento.

Si allega alla presente:

- ricevuta di versamento della somma di Euro 100,00 quali diritti di segreteria ai sensi dell'art. 2 comma 60 della L. 23.12.1996 n. 662, da versare presso la Tesoreria Comunale – B.C.C. di Treviglio, filiale di Calvenzano;
- copia del contratto di proprietà / contratto di locazione;
- copia di documento di identità in corso di validità;
- copia della licenza d'uso dei locali (ora agibilità) o dichiarazione di conformità degli impianti elettrico e gas-metano;
- copia del libretto di manutenzione della caldaia;
- copia dell'ultima revisione della caldaia.

In fede (firma leggibile)

Calvenzano, _____

Il presente certificato verrà rilasciato entro 30 giorni dalla data di presentazione all'Ufficio Protocollo di questo Ente.