

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

In qualità di **proprietario** dell'alloggio ubicato in MELZO – Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro:

che la planimetria – debitamente quotata - allegata risulta rappresentare lo stato di fatto dell'alloggio ubicato in MELZO –

Via _____ n. _____ e che lo stesso:

- è dotato di proprio servizio igienico interno all'alloggio e di idoneo sistema di riscaldamento;
- non presenta tracce di umidità permanente dovute a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabile con normali interventi di manutenzione;
- è composto da locali che rispondono ai requisiti previsti dal Regolamento D'Igiene e dal DM del 1975 per quanto concerne le altezze e le caratteristiche dei locali;
- che i locali sono dotati di finestre apribili volte ad assicurare i requisiti prescritti dal Regolamento di Igiene, in relazione all'anno di costruzione dell'edificio;
- non è in condizioni di degrado, né sprovvisto di servizio cucina e dispone di acqua potabile e acqua calda, di gas, di energia elettrica, e che l'immobile è collegato alla pubblica fognatura;
- non è un alloggio improprio, e cioè che non si trova in sottotetto, seminterrato o piano interrato, rustico, box, etc.)

Data, _____

IL DICHIARANTE

VISTO: Il Pubblico Ufficiale Ricevente (*)

Documento _____

L'informativa relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, può essere consultata visitando il sito web istituzionale dell'Ente.

(*) Dipendente addetto a ricevere la documentazione, quando la dichiarazione gli sia sottoscritta dinanzi.

N.B. Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, bisogna allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.