

Codice fiscale _____		Protocollo di ricevimento		Marca da bollo	Comune di Bussero Al Responsabile del SETTORE TECNICO
Info Modulo Modulo : UTC111 Data : 25/11/2019 Revisione : 00		Spazio riservato ad uso interno		Non Dovuta	

OGGETTO:Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà (art. 47 - D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Il sottoscritto :	Cognome		Nome		Sesso	Codice Fiscale
Dati di Nascita :	Data	Luogo		Provincia	Stato	Cittadinanza
Residenza :	Indirizzo		Civico	CAP	Comune	Provincia
Contatti :	Telefono	Cellulare	E-Mail (posta elettronica ordinaria)		E-Mail PEC (posta certificata)	

In qualità di **proprietario** dell'alloggio ubicato in Bussero:

in Via _____ n. _____

Dichiaro di essere 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 Allegata Rappresenta lo Stato di fatto dell'alloggio.

Dichiara inoltre che lo stesso immobile:

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 D.M. del 1975 per quanto concerne le altezze e le caratteristiche dei locali;

è composto da locali dotati di finestre apribili volte ad assicurare i requisiti prescritti dal Regolamento d'Igiene, in relazione all'anno di costruzione dell'edificio;

non è in condizioni di degrado, è provvisto di servizio cucina, dispone di acqua potabile e acqua calda, di gas, di energia elettrica, inoltre l'immobile è collegato alla fognatura pubblica;

non è un alloggio improprio, ovvero che non si trova in sottotetto, seminterrato o piano interrato, rustico, box, etc...;

è dotato di impianti a norma e che l'eventuale impianto di riscaldamento a gas è oggetto di regolare manutenzione.

Data _____