



Comune di Sona

Provincia di Verona

Regione Veneto



ALLEGATO A – compilazione a cura del PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ di cittadinanza _____
residente in Sona _____, in
via/piazza _____ n° _____
in qualità di proprietario,
dell'alloggio ubicato in Via/P.zza _____ n. _____ piano _____,

DICHIARA

- Che l'alloggio di cui al certificato di agibilità nr. _____ del _____ non ha subito modifiche alle strutture ed agli impianti tecnologici in data successiva al rilascio del citato certificato;
- che l'alloggio per il quale viene richiesto il rilascio di attestazione di idoneità dispone:
 - di locali di altezza minima di 2,70 metri;
 - di regolare impianto di riscaldamento autonomo con caldaia, centralizzato, con stufa/e a gas, con apparecchi elettrici, altro _____;
 - di regolare allacciamento elettrico, idrico, fognario, gas;
 - l'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (*salvavita*) da 30'A e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili (*es. fili scoperti*);
 - di foro di aerazione diretta e/o di ventilazione permanente verso l'esterno così come previsto dalla normativa in materia;
 - di piano di cottura gas metano, gas liquido, bombola gas, piastra elettrica, e il tubo di collegamento è in rame, acciaio, plastica (scadenza _____);

di essere a conoscenza che se nel corso dell'eventuale sopralluogo venissero riscontrati inconvenienti di tipo igienico sanitario, verrà richiesto un sopralluogo all'ufficiale sanitario dell'Azienda Usl che potrà dichiarare l'antigienicità e/o il Comune l'inabitabilità.

Ai sensi dell'art.38.3 del D.P.R.n.445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore; ai sensi dell'art.38.1 dello stesso D.P.R è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta e allegando copia del documento di identità del dichiarante, anche a mezzo fax.

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs.n.196/2003 e s.m., si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal Comune, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali. Titolare del trattamento dei dati è il **Comune di Sona** nella persona del legale rappresentante. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore competente per materia.

Il/La sottoscritto/a, preso atto di quanto sopra, acconsente, per sé e per i suoi familiari, al trattamento dei dati personali, inclusi i dati "sensibili" citati dalla legge in questione, ed alla eventuale comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli di cui alla citata legge per le finalità di cui sopra.

Sona, _____
(Allegare fotocopia documento identità del dichiarante)

Firma del dichiarante per esteso e leggibile