



MARCA DA BOLLO  
DA € 16,00

Al Comune di Vitulazio

Settore Urbanistica

ISTANZA PER IL RILASCIO DI DUPLICATO  
DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO  
ai fini previsti dal D. Lgs 25 luglio 1998, n. 286

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| TECNICO INCARICATO                   |          |                                       |    |
|--------------------------------------|----------|---------------------------------------|----|
| cognome e nome                       |          | codice fiscale                        |    |
|                                      |          |                                       |    |
| nato/a                               |          | Prov .                                | il |
|                                      |          |                                       |    |
| residente in                         | alla via | nr                                    |    |
|                                      |          |                                       |    |
| iscritto all'albo degli/collegio dei |          | della provincia di                    | nr |
|                                      |          |                                       |    |
| con studio in                        | alla via | nr                                    |    |
|                                      |          |                                       |    |
| telefono                             | fax      | E-mail (è preferibile la casella PEC) |    |
|                                      |          |                                       |    |

in quanto delegato dal sig./sig.ra:

| SOGGETTO DELEGANTE |          |                     |    |
|--------------------|----------|---------------------|----|
| cognome e nome     |          | codice fiscale      |    |
|                    |          |                     |    |
| nato/a             |          | provincia o nazione | il |
|                    |          |                     |    |
| residente in       | alla via | nr                  |    |
|                    |          |                     |    |

in qualità di

|                          |                          |                          |       |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro |
| Proprietario             | Locatario                | Interessato              |       |

per l'immobile sito in Vitulazio alla

| UBICAZIONE IMMOBILE |       |       |                                     |         |  |
|---------------------|-------|-------|-------------------------------------|---------|--|
| via                 |       | nr    | Id. catastali (Sez.-Fg.-P.IIIa-Sub) |         |  |
|                     |       |       |                                     |         |  |
| Lotto               | Scala | Piano |                                     | Interno |  |
|                     |       |       |                                     |         |  |

chiede il rilascio del duplicato n. \_\_\_ del certificato di idoneità dell'alloggio rilasciato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ a favore del sig./sig.ra

| SOGGETTO A FAVORE DEL QUALE È RICHIESTO IL DUPLICATO |          |                     |                |    |  |
|--|----------|---------------------|----------------|----|--|
| cognome e nome                                       |          |                     | codice fiscale |    |  |
|  |          |                     |                |    |  |
| nato/a   |          | provincia o nazione |                | il |  |
|  |          |                     |                |    |  |
| residente in   | alla via |                     |                | nr |  |
|  |          |                     |                |    |  |

per i seguenti motivi:

- Sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno)
- Permesso di soggiorno per lavoro autonomo
- Permesso di soggiorno per motivi familiari (ricongiungimento familiare n. \_\_\_ persone, ingresso di n. \_\_\_ familiari al seguito, coesione familiare)

Il sottoscritto allega alla presente istanza la seguente documentazione essenziale, pena l'irricevibilità:

- Copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità della/e persona/e a favore della quale è richiesto il certificato;
- Fotocopia del certificato di idoneità dell'alloggio rilasciato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ del quale è richiesto il duplicato.

Il sottoscritto tecnico, nella veste di persona esercente servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del codice penale è consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, sarà denunciato all'Autorità Giudiziaria competente e al Consiglio dell'Ordine di appartenenza.

| FIRMA DEL TECNICO INCARICATO |                |
|------------------------------|----------------|
| luogo e data                 | timbro e firma |
|                              |                |

| Spazio per eventuali annotazioni |
|----------------------------------|
|                                  |

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, con la presente si informa che i dati forniti dall'istante saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità connesse col procedimento stesso.

**DELEGA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|                |  |  |                     |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| cognome e nome |  |  | codice fiscale      |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|                |  |  |                     |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| nato/a         |  |  | provincia o nazione |  |  |  |  |  | il |  |  |  |  |  |
|                |  |  |                     |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |

in qualità di:

|                          |                          |                          |       |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro |
| Proprietario             | Locatario                | Interessato              |       |

delega il

|                                      |  |  |                    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| <b>TECNICO INCARICATO</b>            |  |  |                    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| cognome e nome                       |  |  | codice fiscale     |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|                                      |  |  |                    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| nato/a                               |  |  | Prov .             |  |  |  |  |  | il |  |  |  |  |  |
|                                      |  |  |                    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| iscritto all'albo degli/collegio dei |  |  | della provincia di |  |  |  |  |  | nr |  |  |  |  |  |
|                                      |  |  |                    |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |

alla presentazione dell'istanza, al ritiro del duplicato del certificato e alla ricezione di tutte le eventuali comunicazioni che provenissero dal Comune di Vitulazio relativamente a questo procedimento. Allega alla presente copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| <b>FIRMA DEL DELEGANTE</b> |       |
| luogo e data               | firma |
|                            |       |