



# COMUNE DI GAVORRANO

PROVINCIA DI GROSSETO

POLITICHE DEL TERRITORIO



Al Signor SINDACO del COMUNE  
di GAVORRANO

## OGGETTO: Richiesta di idoneità abitativa.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, Residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.Tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Relativamente all'immobile ubicato in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_, di proprietà del/la Sig./ra \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ e ceduto in locazione al sottoscritto

il rilascio di certificazione ai sensi dell'art.29 del D. lgs.286/98, così come modificato dall'art.19 della L.94/09, per un alloggio che risulti conforme ai requisiti igienico sanitari, nonché di idoneità abitativa.

Si allega:

1 Copia del contratto di locazione;

2 Attestazione versamento diritti di segreteria di € 40,00 su b.p. ccp 127589 intestato a Comune di Gavorrano servizio tesoreria, causale "diritti di segreteria"

3 Documento d'identità del richiedente

4 n.2 Marche da bollo da € 14,62

data \_\_\_\_\_

firma de richiedente