



# Comune di Ospitaletto

25035 Ospitaletto (BS) Via Rizzi, 24 C.F. e P.IVA 00796430171

[www.comune.ospitaletto.bs.it](http://www.comune.ospitaletto.bs.it) [comune.ospitaletto@legalmail.it](mailto:comune.ospitaletto@legalmail.it)

## UFFICIO TECNICO

**Responsabile del Procedimento: Ing. Vavassori Pietro**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a Ospitaletto in Via \_\_\_\_\_.

In qualità di  proprietario  
 inquilino dell' alloggio di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Che gli venga rilasciata il rinnovo del certificato di idoneità dell'alloggio rilasciato in data \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

- ricevuta del versamento di € 50,00 presso la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Sondrio – Agenzia di Ospitaletto – Via Brescia 107 a titolo di rimborso costi procedurali ( nel caso in cui i requisiti dell'alloggio siano mutati dal rilascio della certificazione originaria, la stessa si configurerà come nuova pratica e verrà quindi richiesto un ulteriore versamento di € 50,00);
- autocertificazione relative allo stato di famiglia;
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- contratto di locazione in corso di validità OPPURE atto notarile di proprietà;
- documentazione ( busta paga o mod. 730 o equivalente ) attestante le condizioni economiche per il mantenimento ( D. Lgs. N.286/98 e s.m.i.);
- rapporto manutenzione caldaia ( TIPO 1A ) recente.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
\_\_\_\_\_

Il **Recapito telefonico** per essere contattati circa la data del sopralluogo da parte del Responsabile del procedimento è il seguente:

TELEFONO: \_\_\_\_\_