

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 47)**

Il/la sottoscritto/a .....

in qualità di:

Proprietario dell'alloggio     Professionista iscritto all'Albo     Altro .....

nato/a a .....(.....) il .....

residente a ..... prov. ....

in Via/Piazza ..... n. .... int. ....

Tel/Cell ..... e-mail .....

Pec .....

(parte da compilare solo se la dichiarazione è resa dal professionista iscritto all'albo)

con Studio in ..... prov. ....

Via/Piazza ..... n. ....

iscritto all'Albo/Ordine .....

della Provincia di ..... al n°. ....

In riferimento all'alloggio sito nel COMUNE DI NOVENTA PADOVANA, individuato catastalmente alla

Sez. .... Foglio ..... Particella ..... Sub .....

in Via ..... n. .... int. ....

ed ai fini del rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio stesso, ai sensi del D. Lgs. 286/1998

**DICHIARA**

che l'alloggio suddetto possiede i requisiti igienici/sanitari prescritti dalle norme vigenti in materia, confermando che ad oggi i muri risultano convenientemente prosciugati, non esistono difetti di aria e luce, i locali non presentano problemi di insalubrit  e che l'alloggio esistente   conforme allo stato autorizzato dal permesso di costruire / licenza edilizia n. .... del.....

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito [www.comune.noventa.pd.it](http://www.comune.noventa.pd.it) e presso lo sportello.

Luogo e data

Firma del Proprietario / del Professionista

.....il.....

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione   sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identit  del sottoscrittore