

Al Sig. **SINDACO**  
del Comune di  
**SPINADESCO**

**OGGETTO:** richiesta di certificazione/attestazione

\_\_\_\_\_, sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
distinto al Fg. \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio di una certificazione relativa all'idoneità dell'alloggio dal suddetto abitato, a tal fine:

☐ il richiedente / ☐ il proprietario dichiara il rispetto dei parametri minimi previsti dal D.M. 5/7/1975 del  
Ministero della Sanità,

inoltre, il sottoscritto allega:

- 1) Planimetria dell'alloggio,
- 2) Dichiarazione di conformità degli impianti a regola d'arte (ai sensi L. 46/1990),
- 3) Altro (specificare)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
La presente richiesta è inoltrata ai fini di

\_\_\_\_\_  
e riguarda la proprietà de \_\_\_\_\_ sig \_\_\_\_\_

IL PROPRIETARIO

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
Spinadesco, \_\_\_\_\_