



**AREA T1
EDILIZIA, URBANISTICA,
ESPROPRI E MOBILITA'**

**SECTEUR T1
BATIMENT, URBANISME,
EXPROPRIATIONS ET MOBILITE'**



CITTÀ DI AOSTA
Piazza Chanoux 1
11100 Aosta
Tel: 0165-300480 Fax: 0165-31913

VILLE D'AOSTE
1, Place Chanoux
11100 Aoste
Tél: 0165-300480 Fax: 0165-31913

Tit. 06 class. 3

Marca
da
bollo

Al Dirigente dell'Area T1
del Comune di AOSTA

**RICHIESTA DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA DEI REQUISITI MINIMI PREVISTI
DAL D.M. SANITA' 05/07/1975 E ART. 95 DELLA LEGGE REGIONALE 06/04/1998, N. 11
DI UN ALLOGGIO SITO IN AOSTA – VIA _____**

Il/la sottoscritto/a
nato a il e
residente in via n.,
recapito telefonico (cell.)

CHIEDE

il rilascio di una dichiarazione dalla quale risulti che l'unità immobiliare sita in Aosta –
via n – piano, di proprietà
del/la sig./a..... è conforme ai requisiti igienico-sanitari vigenti e
dotata di idoneità abitativa, ai sensi del D.M. Sanità 05/07/1975 e dell'art. 95 della Legge Regionale
06/04/1998, n. 11.

Si allegano:

- o n. 1 planimetria dell'alloggio;
- o n. 1 copia del contratto di affitto regolarmente registrato oppure titolo di proprietà.

Aosta, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
