

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.

Il sottoscritto _____

Residente in _____

In qualità di _____

In relazione alla richiesta di idoneità alloggiativa relativa all'appartamento sito al piano _____

Dell'edificio sito in via _____

Dichiaro

- l'assenza nell'appartamento di muffe, condense, umidità

- la salubrità degli ambienti dell'appartamento

Data _____

Firma

Allegata copia della carta d'identità