



comune di
ROCCASTRADA
PROVINCIA DI GROSSETO

Unità Operativa 5
Servizio Governo del Territorio

AL SINDACO DEL COMUNE DI ROCCASTRADA

OGGETTO : PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (Art. 9 comma 1 D.Lgs. 286/98 e ss.mm.ii.). RILASCIO DICHIARAZIONE TECNICA.

A seguito di richiesta inoltrata al Sindaco di Roccastrada in data _____ protocollata con n. _____ dal/la Sig/ra _____ nato/a il _____ in _____ residente a Roccastrada Via _____ n. _____ località _____ di rilascio della attestazione di cui all'art. 9, comma 1, del D.lgs n. 286 del 25 luglio 1998 e successive modifiche ed integrazioni

Il sottoscritto Geom. _____ avendo visionato in data _____ l'alloggio situato in _____ via _____ n. _____ località _____ dichiara che detto alloggio presenta i requisiti igienico-sanitari principali indicati dal Decreto ministeriale Sanità 5 luglio 1975 e risulta essere così composto:

VANI

_____ mq _____

per _____ mq di superficie abitabile

Pertanto, attestata la presenza dei requisiti igienico-sanitari principali dei locali di abitazione ai sensi del Decreto Ministeriale Sanità 5 luglio 1975 e dei requisiti minimi di superficie in relazione al numero degli occupanti, ai sensi della L.R.T. 2/2019 e ss.mm.ii., l'alloggio di cui trattasi si intende adeguato per n. _____ persone.

Roccastrada li _____

IL TECNICO

www.comune.roccastrada.gr.it
info@comune.roccastrada.gr.it
comune.roccastrada@postacert.toscana.it

Corso Roma, 8
58036 Roccastrada (GR)
Tel. 0564/561111 - Fax 0564/561205

P.I./C.F. 00117110536