



# CITTÀ di FROSINONE

*Settore Urbanistica*

Al Signor Sindaco del Comune di Frosinone  
Piazza VI Dicembre  
03100 Frosinone

Settore Urbanistica

**Oggetto: Richiesta di certificato idoneità abitativa secondo i parametri del D.M. 5 luglio 1975 – L. 15.07.2009 n. 94 circolare n. 4820 del 28.02.2009. NON SOSTITUTIVO DI CERTIFICATO DI AGIBILITA'.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_,  
indirizzo mail/pec: \_\_\_\_\_  
con contratto di locazione dell'abitazione di proprietà di \_\_\_\_\_  
Registrato a Frosinone il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità abitativa dell'appartamento sito in Frosinone,

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Firma

.....

Documentazione allegata:

- ☐ ricevuta versamento diritti di segreteria pari ad € 60,00 su C/C n. 13034038;
- ☐ copia certificato idoneità ASL di Frosinone;
- ☐ planimetria appartamento;
- ☐ certificato di agibilità / Segnalazione Certificata di Agibilità;
- ☐ documento di riconoscimento.