



Al Sindaco del
Comune di SOLESINO
Ufficio Edilizia Urbanistica

OGGETTO: RICHIESTA PER RILASCIO ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA ED IGIENICO SANITARIA (disciplina sull'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero di cui al D. Lgs 25.07.1998 n. 286 e disposizioni in materia di sicurezza pubblica di cui alla legge 15.07.2009 n. 94).

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
Nato/a a (città) (nazione)
Il e residente a
in Via n°, recapito telefonico n.,
con la presente

CHIEDE

Il rilascio di un certificato di cui all'oggetto attestante :

- A) L'IDONEITA' ALLOGGIATIVA (numero delle persone che possono occupare un alloggio).**
per i seguenti casi:
* permesso CE per soggiornanti di lungo periodo - ex carta di soggiorno .
* contratto di soggiorno o rinnovo contratto di soggiorno per lavoro subordinato .
* altre fattispecie previste da norme di legge .
- B) L'IDONEITA' ALLOGGIATIVA ED IGIENICO SANITARIA (numero delle persone che possono occupare un alloggio e che lo stesso possiede i requisiti igienico sanitari previsti dal DM 05.07.1975).**
per i seguenti casi:
* Nulla Osta al ricongiungimento familiare.
* Istanze cosiddette di "coesione familiare".

ALLO SCOPO IL SOTTOSCRITTO DICHIARA QUANTO SEGUE:

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci sotto la personale responsabilità

- 1)** Il suddetto certificato è richiesto per alloggio ubicato in Via
N° di proprietà di:
 - del sottoscritto richiedente.
 - del/i signor/ri
residente/i a in Via N°
a conoscenza della presente istanza.
- 2)** Il sottoscritto occupa il suddetto alloggio

- a titolo gratuito
- in forza del contratto di affitto registrato a in data al n.
- in qualità di persona residente e/o domiciliata nell'alloggio, convivente con il locatario, che presenta istanza per conto proprio e/o di altro suo familiare.

3) Nel suddetto alloggio **risiedono e/o sono domiciliate**, alla data odierna, esclusivamente n. persone, come di seguito indicate :

	Cognome e nome	Luogo nascita	Data di nascita
richiedente			

.....
Luogo, data

.....
IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

SI ALLEGANO

- N. 1 planimetria scala 1:..... dell'alloggio (planimetria catastale in scala 1:200, o rilievo dello stato di fatto in scala 1:100, o elaborati progettuali realizzati ad altri fini, pratiche edilizie, condoni, ecc.) SOTTOSCRITTA DAL PROPRIETARIO/I;
- atto notorio del proprietario dell'immobile attestante i requisiti igienico sanitari dell'alloggio con relativo documento di identità;
- ricevuta versamento diritti segreteria di euro 26,00 mediante versamento spontaneo effettuato col sistema PagoPA sul portale dei pagamenti del Comune di Solesino (diritti di segreteria edilizia privata). In alternativa, è possibile effettuare versamento su bollettino postale n. 11485356 intestato a "Comune di Solesino – Servizio Tesoreria" ovvero bonifico sulle seguenti coordinate bancarie: Intesa San Paolo – IBAN IT32 U030 6962 6691 0000 0046 013 - ABI 03069 – CAB 62669 – CIN U ;
- N. 1 marca da bollo da euro ...16,00... ;
- fotocopia documento identità del richiedente.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Con la presentazione della presente richiesta si dichiara l'avvenuta presa visione dell'informativa scaricabile dal sito istituzionale del Comune di Solesino al seguente link:

<https://www.comunesolesino.it/dam/jcr:df89a515-4a11-4978-af2e-81827a72004f/Informativa%20Accesso%20Atti%20Edilizia.pdf>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE AI FINI DEL RILASCIO ATTESTAZIONE IDONEITÀ ALLOGGIATIVA ED IGIENICO SANITARIA

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci sotto la personale responsabilità

Io sottoscritto nato a in data e residente a in Via n.
altri eventuali aventi titolo – comproprietari

Io sottoscritto nato a in data e residente a in Via n.

Io sottoscritto nato a in data e residente a in Via n.

Io sottoscritto nato a in data e residente a in Via n.

DICHIARO

1) di essere Proprietario Comproprietario

dell'alloggio ubicato in Comune di Solesino in Via civico numero

2) Di avere dato in locazione in forza del contratto di affitto registrato a in data al n. l'alloggio sopra indicato al sig. nato a il e che lo stesso contratto è tutt'ora regolarmente in corso di validità .

3) di avere consegnato l'alloggio suddetto a titolo **gratuito**.

4) Che l'alloggio di cui sopra presenta e seguenti caratteristiche dimensionali come da planimetria allegata e sottoscritta:

locali a piano			
Numero planimetria	Destinazione locale	Superficie (Mq)	Altezza locale
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

locali a piano			
Numero planimetria	Destinazione locale	Superficie (Mq)	Altezza locale
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

5) Che l'unità immobiliare ad uso residenziale è in possesso di certificato di abitabilità/agibilità rilasciato in data prof. n. a nome di

6) OVVERO, in alternativa,

- che l'alloggio è dotato di regolare allacciamento alla rete idrica, alla rete elettrica ed alla rete fognaria comunale od autonoma realizzata conformemente alle vigenti normative di settore
- che gli impianti elettrico, di riscaldamento ed idrico sanitario sono realizzati conformemente alle vigenti normative di settore.
- che l'alloggio possiede i requisiti igienico – sanitari e di salubrità previsti dalla normativa edilizia comunale vigente e dal D.M. 5/7/1975.

Al fine del rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa del suddetto immobile dichiaro inoltre di consentire l'utilizzo della documentazione per la presentazione di istanze previste dalla normativa vigente sull'immigrazione agli Enti competenti.

Le indicazioni sopra riportate rilevano lo stato di consistenza dell'unità immobiliare al momento della compilazione della presente e non costituiscono certificazione di conformità edilizia, urbanistica o impiantistica.

.....
Luogo, data

.....

.....

.....

.....

IL PROPRIETARIO/I DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Con la presentazione della presente richiesta si dichiara l'avvenuta presa visione dell'informativa scaricabile dal sito istituzionale del Comune di Solesino al seguente link:

<https://www.comunesolesino.it/dam/jcr:df89a515-4a11-4978-af2e-81827a72004f/Informativa%20Accesso%20Atti%20Edilizia.pdf>