

Data	
------	--

Mod.R

Marca da bollo

AL COMUNE DI.....

- UFF.TECNICO EDILIZIA PRIVATA
E URBANISTICA

OGGETTO: Richiesta certificato di idoneità dell'alloggio e di conformità ai requisiti igienico - sanitari per (barrare la casella corrispondente) :

- Ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 29 , comma 3, lett. a) D.Lgs. 25-7-1998, n. 286 e s.m.i.**
- Coesione familiare art. 30 D.Lgs. 25-7-1998, n. 286 e s.m.i.**
- familiari al seguito art. D.Lgs. 25-7-1998, n. 286 e s.m.i.**
- Altro _____(specificare)**

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Stato _____

in data _____ residente a _____

in via _____ n. ____ Piano _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

L'accertamento dell'alloggio sito a _____

in Via _____ n. _____

Piano _____ mappale _____ sub _____ - C.C. -

Di cui ha la disponibilità in qualità di (barrare la casella corrispondente):

- Proprietario
- Locatario * **compilare il riquadro sottostante**
- Messo a disposizione dal datore di lavoro * **compilare il riquadro sottostante**
- Altro (specificare) _____

<p>* Nome e cognome proprietario _____ Residente a _____ via _____ n. ____ Recapito telefonico _____</p>
--

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali e della propria responsabilità penale che assume nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti** ai sensi dell'art.481 del Codice Penale e dell'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

che attualmente l'alloggio è occupato oltre che da n. _____ componenti il nucleo familiare e anche da n. _____ altre persone (**indicare di seguito nome, cognome, data di nascita, luogo, di tutte le persone residenti oppure ospiti** il cui titolo al soggiorno è legato all'alloggio di cui si chiede l'idoneità):

Cognome e Nome	data di nascita	luogo	residente	ospite
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

si allega:

1. dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico, sottoscritto dall'installatore abilitato, iscritto alla Camera di Commercio;*
2. dichiarazione di conformità dell'impianto idrico-sanitario/riscaldamento/adduzione gas, sottoscritto dall'installatore abilitato, iscritto alla Camera di Commercio; *
3. fotocopia atto di compravendita registrato (se proprietario) o contratto di locazione registrato (se locatario), contratto comodato;
4. fotocopia planimetria / scheda catastale dell'unità immobiliare ad uso abitazione;
5. fotocopia:
 - ° della carta di identità se citt. Italiano o comunitario, in corso di validità;
 - ° del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario, in corso di validità;
 - ° del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, in corso di validità;
 - ° codice fiscale;

* Qualora non sia possibile reperire le dichiarazioni di conformità, solitamente in possesso del proprietario dell'alloggio, è possibile sostituirla (nei casi previsti) con la dichiarazione di rispondenza, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.M. 22/01/2008, n. 37.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)