

RICHIESTA CERTIFICATO IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Il
sottoscritto/a.....
.....
nato/a il.....residente in Valera Fratta in
Via.....°.....palazzina.....
scala.....
interno.....Telefono.....

In qualità di: proprietario affittuario datore di lavoro ospite
altro

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa per l'alloggio ubicato in
Via.....n°.....palazzina.....
.....
scala..... interno.....

A tal fine dichiara che lo stesso è necessario per ottenere:

- Ricongiungimento familiare;
- Rilascio permesso o carta di soggiorno, presso la Questura;
- Ingresso in Italia per motivi di lavoro (allegare copia del N.O. dell'Ufficio Immigrazione);
- Altro.....

VALERA FRATTA lì.....

IN FEDE

Si allega la seguente documentazione obbligatoria (originale in visione)

- se il richiedente è di nazionalità italiana, copia del documento di riconoscimento (carta d'identità' o passaporto);
- se il richiedente è extracomunitario, copia del permesso o carta di soggiorno (se il titolo è scaduto è necessaria anche la richiesta di rinnovo), passaporto, carta d'identità, qualora ne fosse in possesso;
 - copia del contratto di proprietà, locazione o comodato, debitamente registrato pressol'Agenzia delle Entrate;
 - copia del permesso di soggiorno se il conduttore dell'appartamento è extracomunitario;
 - copia della dichiarazione di cessione del fabbricato o di ospitalità per cittadini extracomunitari, resa dal cedente al concessionario, comunicata all'Autorità locale di
P. S. entro 48 ore dalla consegna dell'immobile;
 - dichiarazione del proprietario dell'appartamento, sul numero delle persone presenti nell'alloggio (vedi allegato) ;
 - planimetria catastale dell'alloggio, in originale o copia, rilasciata dall'Agenzia del Territorio (ex Catasto) al proprietario o suo delegato, , o planimetria dell'alloggio redatta da un tecnico abilitato, completa di timbro e firma in originale;
 - delega del richiedente con allegato documento di riconoscimento, qualora lo stesso fosse impossibilitato a recarsi presso i nostri uffici.

Al momento della presentazione dell'istanza, il richiedente dovrà apporre una marca da bollo di € 16,00, e una al ritiro del certificato.

I tempi necessari per il rilascio dell'attestato sono almeno 30 (trenta) giorni.

Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21,46,47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto/a.....C.F.....

nato/a a.....il.....residente in

Via.....n°.....palazzina..... scala..... interno.....

Telefono..... In qualità di proprietario dell'Unità Immobiliare sita nel Comune di Valera

Fratta in Via.....identificato a Catasto N.C.E.U. al Foglio n.....

Mappalesubalterno.....

Consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale a cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE L'ALLOGGIO DI CUI SOPRA

- rispetta l'altezza di 2,70 ml. per i locali di abitazione e gli altri requisiti previsti dal Regolamento d'Igiene e dal D.M. del 1975
- ha i locali dotati di finestre apribili che assicurano i requisiti prescritti dal R.L.I. in relazione all'anno di costruzione dell'edificio.
- è dotato di idoneo impianto di riscaldamento, di acqua potabile e acqua calda, di gas, di energia elettrica e che l'immobile è collegato alla fognatura comunale.
- in caso di riscaldamento autonomo o di scaldabagno a gas, il locale dove è installato l'impianto è idoneo, e l'apparecchio è dotato di scarico dei fumi all'esterno.
- non è alloggio improprio, e cioè l'alloggio non si trova in sottotetto, seminterrato e piano interrato, rustico, box.
- non presenta condizioni di degrado, e rispetta idonee condizioni di salubrità, igiene e sicurezza di tutti gli ambienti e di tutti gli impianti ivi installati, e i requisiti previsti dalla normativa vigente.
- è dotato di servizio igienico proprio e incorporato nell'alloggio e dotato di n. 4 apparecchi sanitari (wc, bidet, lavabo e doccia/vasca), con finestra (o con ventilazione forzata se cieco) allacciato alla rete idrica ed alla fognatura nera.

- è dotato di cucina o angolo cottura proprio, con finestra apribile e (in caso di uso di gas) di foro di ventilazione permanente verso l'esterno, di piano cottura e di cappa di aspirazione sopra i fornelli.
- non presenta traccia di umidità e muffa o altri elementi che possano pregiudicare la salubrità degli ambienti
- risulta in possesso della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico, sottoscritto dall'installatore abilitato, iscritto alla Camera di Commercio.
- risulta in possesso della dichiarazione di conformità dell'impianto idrico-sanitario/riscaldamento/addizione gas, sottoscritto dall'installatore abilitato, iscritto alla camera di commercio.

IL RICHIEDENTE E' INFORMATO ED E' CONSAPEVOLE CHE SOTTO LA SUA RESPONSABILITA' L'ALLOGGIO DEVE MANTENERE I REQUISITI DI IGIENE, SANITA' E SICUREZZA DICHIARATI.

Allega ai fini dell'identificazione personale, fotocopia della carta d'identità/passaporto in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

Firma del dichiarante

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal Comune di Valera Fratta , anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Valera Fratta, nella persona del legale rappresentante. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore competente per materia.

NOTE: il certificato ha validità 6 mesi dalla data di emissione

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46,47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto/a.....C.F.....

nato/a a.....il.....residente in

Via.....n°.....palazzina..... scala..... interno.....

Telefono..... In qualità di proprietario dell'Unità Immobiliare sita nel Comune di Valera

Fratta in Via.....identificato a Catasto N.C.E.U. al Foglio n.....

Mappalesubalterno.....

DICHIARA

- che la planimetria dell'unità immobiliare allegata alla presente richiesta corrisponde all' attuale stato dei luoghi
- che l'alloggio è attualmente occupato da n. _____persone le cui generalità sono di seguito indicate:

ELENCO DEGLI OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO

1) Cognome e Nome
Nato a _____ Nazione: _____ il _____

2) Cognome e Nome
Nato a _____ Nazione: _____ il _____

3) Cognome e Nome
Nato a _____ Nazione: _____ il _____

4) Cognome e Nome
Nato a _____ Nazione: _____ il _____

Allega ai fini dell'identificazione personale, fotocopia della carta d'identità/passaporto in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

Firma del dichiarante
.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal Comune di Valera Fratta, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Valera Fratta, nella persona del legale rappresentante. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore competente per materia.