**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA’ ABITATIVA**

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Fatti salvi i diritti di esenzione

Al Responsabile Area Tecnica

Edilizia Privata

del Comune di Truccazzano

**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA’ ALLOGGIATIVA**

ai sensi del D.Lgs.25/07/1998 n. 286 e relative disposizioni attuative (D.P.R. 394 del 31/08/1999 e D.P.R. n.334 del 18/10/2004), per idoneità alloggio.

□ **NUOVA RICHIESTA**

□ **RINNOVO RICHIESTA** n. prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Richiedente:**

|  |
| --- |
| Cognome Nome |
| nato a (paese/città) Stato  |
| in data C.F cittadinanza |
| residente in Via/Piazza CAP  |
| Comune  |
| e-mail Tel./Cell. |
| In qualità di: |
| **□ proprietario dell’appartamento** |
| □ **in affitto nell’appartamento** di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contratto registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ **ospitato nell’appartamento** di proprietà di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiarazione di ospitalità presentata alla Polizia Locale presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(allegare copia) |
| **□ altro**: |

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 cui si possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art.76 del DPR 445/2000;

Informato della documentazione (retro elencata) da produrre al fine dell’esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la “privacy” di cui al D. Lgs. 196/2003;

**CHIEDE** il rilascio dell’attestazione di idoneità alloggiativa per la seguente motivazione:

* **Ricongiungimento familiare** (art.29 D.Lgs.286/98 s.m.i. – artt.5-6 DPR 394/99 s.m.i.);
* **Rilascio/rinnovo del permesso di soggiorno** (art.9 D.Lgs.286/98 s.m.i.);
* **Inserimento nel mercato del lavoro** (art.22 D.Lgs. 286/98 s.m.i.);
* **Permesso di soggiorno di lungo periodo**
* **Ingresso di familiari al seguito**
* **Altro**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELATIVAMENTE all’alloggio** distinto al NCTU

|  |
| --- |
| con il Fg. Mapp. sub. |
| ubicato in Via n. piano  |

**ALLEGA in copia:**

|  |
| --- |
| * **planimetria** catastale dell’alloggio conforme allo stato dei luoghi, rilasciata dall’Agenzia del Territorio (catasto) completa dei dati identificativi dell’alloggio: indirizzo, numero civico, piano, foglio, particella e subalterno
 |
| * **documento di identità** valido (Carta di Identità o Passaporto)
 |
| * **precedente attestazione** di idoneità alloggiativa; se rilasciata
 |
| * **atto di proprietà** dell’unità immobiliare (rogito) registrato

OPPURE* **contratto di affitto** registrato e in corso di validità

OPPURE |
| * **contratto di comodato** registrato e in corso di validità

OPPURE |
| * **dichiarazione di ospitalità** con allegata copia di documento d’identità valido della persona ospitante (solo in caso di ospitalità presso l’alloggio) presentata al Comando di Polizia Locale.
 |

**ALLEGA inoltre**

□ n. 2 marche da bollo da € 16,00 (n. 1 da apporre sulla richiesta + n. 1 da apporre sull’attestazione che verrà rilasciata)

□ pagamento dei diritti di segreteria pari a € 50,00 da versare utilizzando una delle seguenti modalità:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* *con bonifico bancario intestato a Comune di Truccazzano - C/C di Tesoreria c/o Banca di Credito Cooperativo Milano IBAN:* ***IT 38 O 0845333200000000216490***

N.B. PER IL RICONGIUNGIMENTO DI MINORI DI ANNI 14: LA DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL TITOLARE DELL’IMMOBILE SOSTITUISCE L’ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le informazioni contenute nella presente richiesta hanno valore di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà e che le eventuali dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dal DPR 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi speciali in materia, saranno pertanto rese note all'’Autorità Giudiziaria.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma)

Il Proprietario dell’alloggio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**FIRMA PER PRESA VISIONE) ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL PROPRIETARIO**