

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

RICHIESTA DI IDONEITA' ABITATIVA ALLOGGIO

DATI DEL TITOLARE

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato		- ▼
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

DATI DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

In qualità di	-			
Della ditta/società (denominazione)	Codice fiscale		Partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Provincia	Numero		
Con sede legale in (comune)	Provincia	Stato		
Indirizzo			N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

Altri titolari

Dati del titolare

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato		- ▼
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

Dati della ditta o società (eventuale)					
In qualità di					
-					
Della ditta/società (denominazione)		Codice fiscale		Partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero	
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

CHIEDE

il rilascio della certificazione comunale attestante che l'immobile sotto indicato sia conforme ai vigenti requisiti igienico sanitari, secondo le disposizioni contenute nel D.M. Sanità 05/07/1975, per	
<input type="radio"/>	richiesta di permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare (Art. 6 comma 1, lettera c) D.P.R 394/1999 e s.m.i.)
<input type="radio"/>	richiesta di permesso di soggiorno per coesione familiare (Art. 30 comma 1 lettera c) D.P.R. 394 /1999 e s.m.i.)
<input type="radio"/>	sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato (Art. 8 bis comma 1 D.P.R . 394/1999 e s.m.i.)
<input type="radio"/>	richiesta di permesso di soggiorno per lavoro subordinato
<input type="radio"/>	richiesta di permesso di soggiorno
<input type="radio"/>	richiesta di permesso di soggiorno per familiare al seguito (Art. 6 comma 3 D.P.R. 394 /1999 e s.m.i.)
<input type="radio"/>	richiesta di ingresso e soggiorno per cure mediche
<input type="radio"/>	richiesta di carta di soggiorno (Art. 16 comma 4 lettera b) D.P.R. 394 /1999 e s.m.i.)
<input type="radio"/>	altro

Localizzazione

per l'immobile sito in						
Comune				CAP		
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	che l'alloggio di cui sopra è in buono stato di conservazione
-------------------------------------	---

relativamente agli impianti termini	
<input type="radio"/>	che l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento centralizzato
<input type="radio"/>	che l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento con caldaia a camera
<input type="radio"/>	che l'alloggio è dotato di altro impianto di riscaldamento
<input type="radio"/>	che l'alloggio è privo di riscaldamento

Disponibilità dell'alloggio					
<input type="radio"/>	Proprietà	<input type="radio"/>	Affitto	<input type="radio"/>	Altro

che l'alloggio sopra indicato è di proprietà di		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

ALLEGATI

Allegato													
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega												
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti di segreteria (se richiesti)												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV					
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°											
IUUV													
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria (anche catastale), correttamente quotata, dalla quale è possibile ricavare la superficie utile e la destinazione d'uso dei singoli vani, nonché ogni altra documentazione tecnica attestante la corrispondenza dell'alloggio ai requisiti tecnici previsti dalla normativa.												

<input type="checkbox"/>	Contratto di affitto o atto di proprietà ----- -----
<input type="checkbox"/>	Certificazioni di conformità impianti ----- -----
<input type="checkbox"/>	Libretto di manutenzione e dell'ultima revisione utile della caldaia (se l'impianto di riscaldamento è autonomo con caldaia a camera) ----- -----
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idrotermosanitario (se l'alloggio è di proprietà privata) ----- -----
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento (se l'impianto di riscaldamento è centralizzato) ----- -----
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo ----- -----
<input type="checkbox"/>	Altri allegati ----- -----

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento	I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità	Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione	I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti	Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di:	