



Comune di Truccazzano

Città Metropolitana di Milano

Settore Tecnico

Ufficio Edilizia Privata e Urbanistica –
Lavori Pubblici e Manutenzioni – Ambiente ed
Ecologia – Informatica e Datore di Lavoro

Truccazzano,

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Fatti salvi i diritti di esenzione

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA

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 (A):

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

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE (B)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il codice fiscale.....
in qualità di PROPRIETARIO dell'unità immobiliare ubicata in
via n° Foglio mappale.....subalterno
ai fini del rilascio, da parte dell'Amministrazione Comunale, dell'Attestazione di idoneità alloggiativa
dell'unità immobiliare sopra identificata:

DICHIARA

- di acconsentire alla richiesta di idoneità alloggiativa;
- che l'alloggio è composto da locali che corrispondono ai requisiti previsti dal vigente Regolamento d'Igiene e dal Decreto Ministeriale Sanità 5 luglio 1975;
- che l'alloggio non è in condizioni di degrado, è provvisto di cucina e servizio igienico interno, dispone di acqua potabile e acqua calda, gas, energia elettrica ed è collegato alla pubblica fognatura;
- che i locali non presentano condense, muffe ed umidità permanente e pertanto gli ambienti sono salubri;
- che gli impianti installati sono conformi a quanto previsto dalla normativa vigente in materia e a tale proposito

ALLEGA

- copia del certificato di conformità dell'impianto elettrico;
- copia del certificato dell'impianto idrico sanitario e riscaldamento;
- copia dell'ultimo rapporto di controllo utile della caldaia.

La presente dichiarazione viene effettuata con la consapevolezza 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 della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Firma del proprietario (B)

.....
(allegare copia documento di identità)

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- ☐ documento di identità valido del soggetto (A) per il quale l'attestazione viene richiesta e dal proprietario (B);
- ☐ certificato di conformità dell'impianto elettrico e certificato di conformità dell'impianto idrico sanitario e riscaldamento;
- ☐ copia ultimo rapporto di controllo della caldaia;
- ☐ 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, oppure planimetria in scala redatta da professionista abilitato
- ☐ 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.
- ☐ precedente attestazione di idoneità alloggiativa se rilasciata
- ☐ 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 € 100,00 da versare utilizzando una delle seguenti modalità

-
- con bonifico bancario intestato a Comune di Truccazzano – Via G. Scotti, 50 – 20060 Truccazzano (MI) - C/C di Tesoreria c/o Banca Popolare di Sondrio – Filiale di Rivolta d'Adda
- Codice Iban IT 73 D 0569657080000017600X86
-

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 (A) _____ (firma)
(allegare copia documento identità)

L' ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA SARA' RILASCIATA A PARTIRE DA 30 GIORNI DOPO LA DATA DELLA RICHIESTA