



COMUNE DI TRUCCAZZANO

Città Metropolitana di Milano
Via Scotti n. 50 – 20060 Truccazzano

C.F.: 83502350156 - P.IVA:05043880151 - Codice Ministeriale: 1030492230 Codice univoco UF6VWZ

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Fatti salvi i diritti di esenzione

Al Responsabile Settore Tecnico
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° Fogliomappale.....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)



COMUNE DI TRUCCAZZANO

Città Metropolitana di Milano
Via Scotti n. 50 – 20060 Truccazzano

C.F.: 83502350156 - P.IVA:05043880151 - Codice Ministeriale: 1030492230 Codice univoco UF6VWZ

ALLEGATI OBBLIGATORI

- ☐ documenti di identità validi del soggetto (A) per il quale l'attestazione viene richiesta e del 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), 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 la seguente modalità:

-
- *bonifico bancario intestato a Comune di Truccazzano – Via Scotti n. 50 – 20060 Truccazzano (MI)
C/C di Tesoreria c/o BPER Banca – Filiale di Rivolta d'Adda*
 - *Codice Iban **IT93F0538757080000049417019***
-

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 di identità)

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