



**Comune di Montevvecchia**  
**Provincia di Lecco**

MARCA DA BOLLO

Spett.le COMUNE DI MONTEVECCHIA  
PEC: [comune.montevvecchia.lc@legalmail.it](mailto:comune.montevvecchia.lc@legalmail.it)  
MAIL : [protocollo@comune.montevvecchia.lc.it](mailto:protocollo@comune.montevvecchia.lc.it)

**RICHIESTA DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

Il sottoscritto

Codice fiscale

Residente a

cap

prov

in via/piazza

n. civico

telefono

mail

in qualità di

☐ proprietario

☐ Locatario

☐ Altro (specificare)

**CHIEDE**

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

attestante che l'alloggio è conforme ai requisiti igienico sanitari, nonché di idoneità abitativa, di cui all'art.29 del Decreto Legislativo n.286/98 come modificato dalla Legge n.94/2009 al fine di ottenere:

☐ il contratto di soggiorno con il datore di lavoro

☐ il ricongiungimento familiare o la coesione familiare con  
\_\_\_\_\_ (coniuge, madre, padre, figli..)

☐ il nulla osta all'arrivo di un lavoratore straniero dall'estero

☐ la carta di soggiorno per se stesso, per il coniuge o i figli

☐ il rinnovo del permesso di soggiorno

☒ se altro (precisare)

Dell'alloggio ubicato in Montevvecchia

in via/piazza

n. civico

Identificato catastalmente al

Foglio

mappale

sub



**Comune di Montevvecchia**  
**Provincia di Lecco**

- 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 possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- informato della documentazione da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D.lgs. 196/2003

**DICHIARA**

1. che l'alloggio sarà occupato da n. \_\_\_\_\_ persone, come da documenti allegati
2. che la planimetria allegata rappresenta lo stato di fatto dell'alloggio e che lo stesso è dotato di proprio servizio igienico interno all'alloggio e di idoneo sistema di riscaldamento;
3. che l'alloggio non presenta tracce di umidità permanente dovute a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabile con normali interventi di manutenzione;
4. che l'alloggio è composto da locali sufficientemente illuminati ed areati ai sensi del regolamento Locale di Igiene;
5. che l'alloggio non è in condizioni di degrado, né sprovvisto di servizio cucina e dispone di acqua potabile.

Data

Firma del dichiarante\*

\*Se firmato digitalmente inserire

nel campo la dicitura "firmato digitalmente"

**ALLEGATI**

1. Copia del contratto di locazione/atto di proprietà
2. Copia del documento d'identità e codice fiscale del richiedente;
3. Copia permesso di soggiorno in corso di validità del richiedente;
4. Copia documenti d'identità degli altri occupanti l'alloggio;
5. Copia planimetria/scheda catastale dell'immobile;
6. Certificato di conformità dell'impianto elettrico, idrico-sanitario/riscaldamento/adduzione gas sottoscritto da tecnico abilitato iscritto alla Camera di Commercio (si allega in copia iscrizione alla Camera di Commercio);
7. Certificato di verifica di manutenzione annuale caldaia sottoscritto da tecnico abilitato iscritto alla Camera di Commercio\* (si allega in copia iscrizione alla Camera di Commercio);
8. Ricevuta del versamento dei diritti di segreteria da effettuare tramite bonifico bancario IBAN IT91 C 05696 51530 000009000X30 Banca Popolare di Sondrio causale: idoneità alloggiativa.
9. N. 2 marche da bollo da 16 € o dichiarazione di annullamento;