



Comune di Montecchia
Provincia di Lecco

MARCA DA BOLLO

Spett.le COMUNE DI MONTEVECCHIA
PEC: comune.montecchia.lc@legalmail.it
MAIL : protocollo@comune.montecchia.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 Montecchia

in via/piazza n. civico

Identificato catastalmente al

Foglio mappale sub



Comune di Monteverchia
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 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;