



Comune di Montev ecchia  
Provincia di Lecco

MARCA DA BOLLO

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

**RICHIESTA DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA - RINNOVO**

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 di un certificato di idoneità 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 Montev ecchia

in via/piazza

n. civico

Identificato catastalmente al

Foglio

mappale

sub



**Comune di Montevicchia**  
**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 attualmente l'alloggio è occupato da n. \_\_\_\_\_ persone, come da documenti allegati
2. che , in caso di ricongiungimento/coesione, sarà occupato complessivamente da n. \_\_\_\_\_ persone, come da documenti allegati;
3. 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;
4. che l'alloggio non presenta tracce di umidità permanente dovute a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabile con normali con normali interventi di manutenzione;
5. che l'alloggio è composto da locali sufficientemente illuminati ed areati ai sensi del regolamento Locale di Igiene;
6. 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 dell'ultimo certificato ottenuto;
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 documenti d'identità dei soggetti che si intende ospitare;
6. Copia planimetria/scheda catastale dell'immobile;
7. Ricevuta del versamento dei diritti di segreteria, da effettuare o in alternativa versamento tramite bonifico bancario IBAN IT91 C 05696 51530 000009000X30 Banca Popolare di Sondrio.
8. N. 2 marche da bollo da 16 € o dichiarazione di annullamento.