

Ufficio destinatario
Servizio polizia municipale



Ai sensi dell'articolo 29 del Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

selezionare dichiarazione di cittadinanza

☐ di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea

☐ di essere cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea

☐ permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

Questura di rilascio	Valido fino a

☐ permesso di soggiorno biennale

Questura di rilascio	Valido fino a

selezionare tipologia conduzione

☐

Proprietario dell'alloggio

☐

Conduttore del relativo contratto di locazione o comodato

☐

Ospite che dimora stabilmente nell'alloggio presso:

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
								☐	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Proprietari, affittuari o comodatari		
indicare i dati dei proprietari, affittuari o comodatari		
☐	Proprietario alloggio	
	Cognome	Nome
		Codice Fiscale
☐	Affittuari o comodatari	
	(allegare i documenti d'identità dei soggetti)	
☐	Affittuario o comodatario n.1	
	Cognome	Nome
		Codice Fiscale
☐	Affittuario o comodatario n.2	
	Cognome	Nome
		Codice Fiscale
☐	Affittuario o comodatario n.3	
	Cognome	Nome
		Codice Fiscale
☐	Affittuario o comodatario n.4	
	Cognome	Nome
		Codice Fiscale

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità abitativa per

☐	ricongiungimento familiare
☐	permesso di soggiorno
☐	permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno)
☐	contratto di soggiorno per lavoro subordinato

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere:

titolo del soggetto richiedente					
selezionare il ruolo del richiedente					
☐	proprietario				
☐	affittuario o comodatario con regolare contratto di locazione o comodato				
	<table><tr><td>Data registrazione contratto</td><td>Numero registrazione contratto</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Data registrazione contratto	Numero registrazione contratto		
Data registrazione contratto	Numero registrazione contratto				
☐	ospite che dimora stabilmente nell'alloggio				

Tipologia di rilascio attestazione											
selezionare la tipologia di rilascio											
☐	per l'abitazione per cui è richiesto l'attestato di idoneità abitativa è stato rilasciato precedente attestato non più in corso di validità, rispetto al quale nulla è cambiato nello stato dell'immobile e non sono variati i residenti, domiciliati e/o ospitati nello stesso.										
☐	per nuovo immobile o variazioni sull'immobile o sugli occupanti										
	<table><tr><td colspan="2">In merito ai requisiti igienico sanitari nonché di idoneità abitativa dell'alloggio dichiara che lo stesso:</td></tr><tr><td>☐</td><td>è stato rilasciato certificato di abitabilità in data</td></tr><tr><td></td><td><table><tr><td>data rilascio</td></tr><tr><td></td></tr></table></td></tr><tr><td>☐</td><td>non è stato rilasciato il certificato di abitabilità e pertanto allega dichiarazione a firma di un tecnico abilitato attestante i requisiti igienico sanitari dell'alloggio previsti dal D.M. 05/07/1975.</td></tr></table>	In merito ai requisiti igienico sanitari nonché di idoneità abitativa dell'alloggio dichiara che lo stesso:		☐	è stato rilasciato certificato di abitabilità in data		<table><tr><td>data rilascio</td></tr><tr><td></td></tr></table>	data rilascio		☐	non è stato rilasciato il certificato di abitabilità e pertanto allega dichiarazione a firma di un tecnico abilitato attestante i requisiti igienico sanitari dell'alloggio previsti dal D.M. 05/07/1975.
In merito ai requisiti igienico sanitari nonché di idoneità abitativa dell'alloggio dichiara che lo stesso:											
☐	è stato rilasciato certificato di abitabilità in data										
	<table><tr><td>data rilascio</td></tr><tr><td></td></tr></table>	data rilascio									
data rilascio											
☐	non è stato rilasciato il certificato di abitabilità e pertanto allega dichiarazione a firma di un tecnico abilitato attestante i requisiti igienico sanitari dell'alloggio previsti dal D.M. 05/07/1975.										

Eventuali annotazioni

Impruneta		
Luogo	Data	Il dichiarante

Elenco degli allegati

(barrare i documenti che si intende allegare)

- ☒ pagamento dell'imposta di bollo per la domanda
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo per l'attestato
- ☐ visura catastale dell'immobile
- ☐ Permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo oppure permesso di soggiorno almeno biennale (o con procedura di rinnovo già avviata alla data di presentazione della domanda) e documentazione attestante lo svolgimento di regolare attività di lavoro subordinato o autonomo, oppure titolo di soggiorno per rifugiati o per protezione sussidiaria, oppure carta di soggiorno/carta di soggiorno permanente per i familiari del cittadino comunitario non aventi la cittadinanza di uno stato membro dell'Unione Europea
- ☒ ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (Euro 35,20)
- ☐ planimetria catastale o altra con dichiarazione del proprietario sulla conformità dell'alloggio alla planimetria allegata, con data e firma e copia del documento di identità del proprietario
- ☐ perizia requisiti igienico sanitari
- ☐ dichiarazione di ospitalità con copia documento dichiarante
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ copia del documento di identità delegato
(da allegare se presente il delegato)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.