

MODULO PER RICHIESTA CERTIFICATO IDONEITA' ALLOGGIATIVA

MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

Spett./le  
Alla c.a.

**Comune di San Zenone al Lambro**  
**Responsabile Ufficio Gestione e**  
**Pianificazione del Territorio**  
**Piazza Aldo Moro n. 2**  
**20070 – San Zenone al Lambro (MI)**

**OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Stato) \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Passaporto/Carta d'Identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, titolare di Permesso di Soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_ Carta di Soggiorno rilasciata dalla  
Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ indirizzo mail (facoltativo) \_\_\_\_\_

- Consapevole di quanto previsto all'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 e s.m.i.;
- informato della documentazione da produrre ai fini dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D.Lgs 196/2003;

**CHIEDE**

In qualità di \_\_\_\_\_ il rilascio/rinnovo dell'idoneità alloggiativa dell'immobile:

in proprietà       in affitto       in comodato d'uso       altro

(barrare la posizione che riguarda)

sito in Comune di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ al piano \_\_\_\_\_  
identificato al N.C.E.U. al foglio \_\_\_\_\_, mappale/particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_, di proprietà del  
Sig: \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

ed inoltre dichiara di

- avere già ottenuto attestazione di idoneità alloggiativa in data \_\_\_\_\_;
- non avere ancora ottenuto attestazione di idoneità alloggiativa;

e che l'attestazione indichi quante persone l'alloggio è idoneo ad ospitare, al fine di ottenere

- ad ottenere Permesso di Soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo (art. 9, comma 1, D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.);

- al ricongiungimento familiare (art. 29, comma 3, lett. a) D.Lgs. 286/1998 e art. 6, comma 1, lett. c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- all'ingresso di familiari al seguito (art. 6, comma 3, D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- all'ottenimento di contratto di lavoro subordinato (art. 8 bis, comma 1, D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- all'ottenimento di permesso di soggiorno per motivi familiari (art. 30, comma 1, lett. c) D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.)
- altro \_\_\_\_\_

Il sottoscritto **DICHIARA** inoltre:

1 – la salubrità dei muri e dei locali;

2 – che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale.

**Si allega alla presente:**

- n. 2 marche da bollo da €. 16,00 da apporre alla richiesta di attestazione ed alla attestazione;
- Copia contratto locazione registrato o atto di proprietà o comodato ad uso gratuito;
- Fotocopia documento di identità (Passaporto/Carta d'Identità);
- Copia Permesso di Soggiorno/Carta di Soggiorno in corso di validità o, in caso di titolo scaduto, ricevuta di richiesta di rinnovo;
- Copia planimetria catastale dell'appartamento o, in alternativa, planimetria COMPLETA degli identificativi catastali (Foglio, Mappale/particella e subalterno);
- Certificato di conformità dell'impianto elettrico dell'alloggio rilasciato da un impiantista autorizzato;
- Certificato di conformità dell'impianto di riscaldamento dell'alloggio rilasciato da un impiantista autorizzato;
- Certificato di conformità dell'installazione dei materiali della canna fumaria;
- Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia (allegato 2);
- Dichiarazione sostitutiva Atto di notorietà sottoscritta dal proprietario dell'immobile (allegato 1);
- Copia eventuale dichiarazione di cessione fabbricato /ospitalità (allegato 3)

Per agevolare le visite di sopralluogo e per contattare il richiedente o persona da lui delegata si prega chiamare ai seguenti numeri telefonici:

Tel. \_\_\_\_\_

Cel. \_\_\_\_\_

San Zenone al Lambro data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

## **IMPORTANTE**

- Alternativa ai certificati di conformità: Per impianti installati prima del 13/03/1990, verifica degli impianti termici ai sensi D.P.R. 218/98 e verifica di conformità degli impianti elettrici alle norme CEI 64-8 V edizione (in caso di affitto richiedere alla proprietà);
- Se si è già in possesso di un precedente certificato, è necessario allegarlo alla presente richiesta.
- I sopralluoghi verranno effettuati, previo appuntamento con il tecnico incaricato.
- Scrivere in stampatello ed in maniera leggibile, pena l'annullamento della richiesta stessa.
- **all'atto del rilascio consegnare il versamento dei diritti di segreteria**

## **IL CERTIFICATO VERRA' RILASCIATO NON PRIMA DI 20 GIORNI E NON OLTRE 30 GIORNI DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA**

### **DIRITTI DI SEGRETERIA**

- |                          |  |                 |
|--------------------------|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>NUOVO CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA</b>       | <b>€. 35,00</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>RINNOVO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA</b> | <b>€. 20,00</b> |

I diritti di segreteria possono essere versati in una delle seguenti modalità:

- 1) alla tesoreria del Comune di San Zenone al Lambro (specificando nella causale: *diritti di segreteria certificato idoneità alloggiativa*) con Bonifico Bancario presso la CASSA CENTRALE BANCA – CREDITO COOPERATIVO DEL NORD EST: **IBAN – IT 38D 03599 01800 000 000 139275**
- 2) Con bollettino postale sul Corrente Postale n. 48884209 intestato al Comune di San Zenone al Lambro (specificando nella causale: *diritti di segreteria certificato idoneità alloggiativa*);
- 3) Con POS presso gli Uffici Comunali.

Il sottoscritto dichiara a tal fine che i documenti personali allegati in fotocopia sono conformi all'originale.

Il sottoscritto è consapevole che, se la presente richiesta riguarda alloggi con superficie inferiore al minimo consentito di mq. 28,8, ovvero è finalizzata ad ottenere il ricongiungimento familiare, sarà necessario effettuare un sopralluogo direttamente presso l'Unità Immobiliare allo scopo di accertare l'esistenza dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa secondo i parametri previsti dal Decreto Ministero della Sanità del 05/07/1975.

E' altresì consapevole che il termine di 30 giorni per il rilascio dell'attestazione è automaticamente interrotto e riprenderà a decorrere dalla data di acquisizione agli atti d'ufficio dell'esito del sopralluogo, qualora necessario.

San Zenone al Lambro data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

( art. 47 - Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445 )

**Del proprietario dell'immobile**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via/Piazza \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

proprietario/Amministratore dell'immobile sito in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ identificato al N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale/Particella \_\_\_\_\_  
subalterno \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste per il caso di falsa dichiarazione, così come stabilito dall'art.76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA**

di aver concesso in locazione l'immobile di cui sopra al/alla

Sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Stato) \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ come da contratto di locazione stipulato in data  
\_\_\_\_\_ regolarmente registrato all'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ al numero  
\_\_\_\_\_

Che rispetta tutte le norme igienico/sanitarie vigenti;

Che gli impianti esistenti sono conformi alla Legge n. 46/1990 e s.m.i.;

Che è conforme agli atti depositati al Catasto Fabbricati;

San Zenone al Lambro data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Il Proprietario** (per esteso e leggibile)

***NB: La Dichiarazione deve essere consegnata unitamente a copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.***

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 “ Codice in materia di protezione dei dati personali “**

I dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo esclusivamente per gli scopi cui il procedimento per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO**

( art. 46 - Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445 )

**Per Stato di Famiglia**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste per il caso di falsa dichiarazione, così come stabilito dall'art.76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000 n. 445

**DICHIARO**

Che la mia famiglia è composta da:

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ ;
4. \_\_\_\_\_ ;
5. \_\_\_\_\_ ;
6. \_\_\_\_\_ ;

E chiedo il ricongiungimento dei seguenti famigliari:

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ ;

San Zenone al Lambro data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Il richiedente** (per esteso e leggibile)

***NB: La Dichiarazione deve essere consegnata unitamente a copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.***

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 “ Codice in materia di protezione dei dati personali “**

I dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo esclusivamente per gli scopi cui il procedimento per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

( art. 47 - Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445 )

**Del Datore di lavoro/ospitante se mette a disposizione una porzione del suo alloggio**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via/Piazza \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
n. telefono \_\_\_\_\_ in qualità di proprietario/affittuario dell'immobile composto da N. \_\_\_\_\_  
locali più servizi e sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_  
identificato al N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale/Particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità penali previste per il caso di falsa dichiarazione, così come stabilito  
dall'art.76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA**

- di avere alle mie dipendenze il Sig. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Stato) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
Con mansioni di \_\_\_\_\_  
Che allo stesso concede l'uso esclusivo di N. \_\_\_\_\_ locali dell'alloggio da me abitato nonché l'uso dei  
servizi;
- di voler ospitare il Sig. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Stato)  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

San Zenone al Lambro data \_\_\_\_\_  
**Il richiedente** (per esteso e leggibile)

***NB: La Dichiarazione deve essere consegnata unitamente a copia fotostatica di documento di identità in corso di validità nonché a copia del Contratto di Affitto o di Proprietà***

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 “ Codice in materia di protezione dei dati personali “**

I dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo esclusivamente per gli scopi cui il procedimento per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra si riferisce.