

Marca da bollo
Euro 16,00

**AL COMUNE DI CASOLI
SETTORE V - URBANISTICA**

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ C.F. _____

Dimorante/residente a Casoli in via _____ n. _____

c.a.p. _____ Tel. _____ Passaporto/carta di identità n° _____

Rilasciato/a da _____ il _____

Recapito Telefonico _____

Titolare di

Permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____

Il _____ con scadenza il _____;

Carta di soggiorno/Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo rilasciata/o
rilasciata dalla Questura di _____ Il _____

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 (retro elencata) da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D.lgs. 196/2003

CHIEDE

Il rilascio della Idoneità abitativa per l'immobile

In proprietà in locazione in comodato in uso in forza di contratto di portierato altro
sito in via _____ n. _____ piano _____
di mq. _____ Identificato al N.C.E.U. al Foglio _____ Mapp /Part _____ Sub _____

Ha già ottenuto attestazione di idoneità alloggiativa?

NO

SI: in data _____

La presente richiesta è finalizzata ad ottenere:

Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo

Coesione familiare

Ingresso di familiari al seguito

Contratto di lavoro subordinato Ingresso per lavoro autonomo

Ricongiungimento familiare

Se altro specificare: _____

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.

Il sottoscritto, qualora intenda avvalersi dell'accertamento dell'ASL02 Lanciano-Vasto-Chieti, si impegna a garantire la propria presenza in sede di sopralluogo, senza possibilità di delega alcuna.

E' altresì consapevole che, in considerazione dei tempi occorrenti per l'effettuazione del predetto accertamento, 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.

N.B. Si ricorda che per il ricongiungimento di un figlio minore di anni 14 la dichiarazione di consenso del titolare dell'immobile sostituisce l'attestazione di idoneità abitativa.

Firma del/i cointestatario/i per assenso
(se presente/i)

Firma

Informativa Privacy

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni, si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal Comune di Casoli, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Casoli, nella persona del legale rappresentante.
Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore competente per materia.

L'elenco completo dei responsabili del trattamento dei dati personali dei singoli Settori/Servizi è consultabile presso il Settore Risorse Umane, via Bergognone, 30.

Il/La sottoscritto/a, preso atto di quanto sopra, acconsente, per sé e per i suoi familiari, al trattamento dei dati personali, inclusi i dati "sensibili", ed alla eventuale comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli di cui alla citata legge, per le esclusive finalità istituzionali.

Firma

**LA DOMANDA VA PRESENTATA ESCLUSIVAMENTE A NOME DELL'AVENTE TITOLO
SULL'APPARTAMENTO (ES: PROPRIETARIO O LOCATARIO)**

DOCUMENTI DA UNIRE IN COPIA (portare gli originali in visione):

1. Contratto registrato di affitto o di comodato e/o rogito.
2. Planimetria catastale dell'appartamento o, in alternativa, planimetria predisposta da un professionista iscritto all'Albo (in scala – non in formato ridotto o ingrandito)
3. Permesso di soggiorno in corso di validità/carta di soggiorno/permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo.
4. Carta di identità o passaporto
5. Delega, insieme a fotocopia documento di identità del delegato, nel caso in cui il richiedente non possa ritirare di persona la richiesta di attestazione.

N.B.: se sono presenti cointestatari, allegare anche fotocopie documento d'identità del/i cointestatario/i

ALLEGARE N. due marche da bollo da €. 16,00 e ricevuta di versamento di €. 51,65 per diritti di segreteria a mezzo:

Bonifico bancario, utilizzando il Codice IBAN:
IT94R031117760000000000857, l'intestazione da riportare sul versamento è: Diritti segreteria rilascio certificato idoneità alloggiativa/abitativa.

oppure,

PagoPA sul sito del Comune di Casoli Pagamenti spontanei online – Pago PA con LINKmate Free
<https://www.comune.casoli.ch.it/web/servizi-online/pagopa/pagamenti-spontanei/>
causale del versamento: Diritti segreteria rilascio certificato idoneità alloggiativa/abitativa.

L'UFFICIO SI RISERVA DI RICHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE, AD ESEMPIO NEI CASI DI:

Residenza presso il datore di lavoro

Contratto di portierato

Contratto di locazione rinnovato automaticamente dopo la prima scadenza

Contratto dell'alloggio intestato ad una società che metta a disposizione di un suo dipendente l'alloggio stesso