

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'attività di 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: IT94R031177600000000000857, 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