

Marca da  
bollo  
da €14,62

AL COMUNE DI  
VILLA D'OGNA  
UFFICIO TECNICO

**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

Il/la

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

Nato a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Di cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**Titolare di**

- Permesso di soggiorno** rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_
- Carta di soggiorno** 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 IDONEITA' ALLOGGIATIVA PER L'IMMOBILE**

In proprietà       In comodato       altro

sito in Villa d'Ogna via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_  
al fine di ottenere :

- Residenza**
- Ricongiungimento familiare**
- Ospitalità**
- Rinnovo permesso di soggiorno/carta di soggiorno**
- Inserimento nel mercato del lavoro di cittadino straniero**
- Inserimento nel mercato del lavoro di cittadino straniero (badante)**
- Altro** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale.

Firma

\_\_\_\_\_

## **DOCUMENTI DA UNIRE IN COPIA**

1. Contratto registrato di proprietà o di affitto o di comodato;
2. Permesso/carta di soggiorno valida;
3. carta d'identità o passaporto valido;
4. delega con fotocopia documento d'identità del delegato, nel caso in cui il richiedente non possa consegnare di persona la richiesta o non possa ritirare la certificazione;
5. Copia delle dichiarazioni di conformità ai sensi della L. 46/90 attestante l' idoneità degli impianti tecnologici o in mancanza di tali dichiarazioni presentare la dichiarazione firmata dal proprietario dell'alloggio nei casi consentiti dalla Legge (vedi "allegato1")
6. ricevuta versamento di €13,00 per rimborso spese sopralluoghi a mezzo c/c postale: intestare a Comune di Villa d'Ogna – Servizio Tesoreria – c/c n° 14063242 indicando come "causale di versamento": DIRITTI TECNICI PER SOPRALLUOGO IDONEITA' ALLOGGIO SIG.....

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

**PORTARE 1 MARCA DA BOLLO DA EURO 14,62 OLTRE QUELLA APPOSTA SULLA DOMANDA**

**COMPILARE TUTTA LA RICHIESTA IN MODO LEGGIBILE (STAMPATELLO) E INDICARE DI SEGUITO I NUMERI TELEFONICI DA CONTATTARE PER DEFINIRE IL SOPRALLUOGO**

---

**LA DOMANDA DOVRA' ESSERE CONSEGNATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO NEGLI ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO:** lunedì – giovedì 9,30 – 13,00; martedì 9,30 – 12,30 e 15,00 – 18,00; mercoledì 9,00 – 12,30; venerdì – sabato 9,30 – 12,30.

**VALIDITA' DEL CERTIFICATO E COPIE CONFORMI:** il certificato avrà validità di sei mesi, durante i quali potranno essere effettuate copie conformi presso l'ufficio tecnico.

**TEMPI PER LA REDAZIONE DEL CERTIFICATO:** il certificato verrà rilasciato entro 30 e non oltre giorni dalla presentazione della domanda compilata in ogni sua parte e completa di tutti gli elaborati richiesti.

**IL CERTIFICATO SI RITERRA' ARCHIVIATO SE NON SARA' RITIRATO ENTRO E NON OLTRE 60 GIORNI NATURALI CONSECUTIVI DALLA DATA DI PRESENTAZIONE.**

### **INFORMAZIONE SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Artt. 7 e 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 – "codice in materia di protezione dei dati personali")

Il Comune di Villa d'Ogna informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente per soddisfare la presente domanda. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Villa d'Ogna per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ALLEGATO 1)

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

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

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

In qualità di proprietario dell'immobile sito in Villa d'Ogna in via \_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

### DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Che l'impianto elettrico e termico dell'immobile sono stati eseguiti a "regola d'arte" ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 del D.P.R. n. 392/94 e rispondono ai requisiti minimi di sicurezza previsti dalla L. 46/90 e D.P.R. 447/91
- Che l'alloggio è dotato nel suo complesso di allacciamento idrico, elettrico e fognario
- Che l'immobile è stato realizzato prima del 31.12.1982
- Che l'immobile è stato realizzato dopo il 31.12.1982;
- Che l'immobile è provvisto di regolare certificato di abitabilità/agibilità;

Sono consapevole che se nel corso del sopralluogo degli uffici competenti venissero riscontrati inconvenienti di tipo igienico sanitario, l'ufficiale sanitario dell'ASL potrà dichiarare l'antigienicità dell'alloggio ed il Comune adottare ordinanza per l'adeguamento igienico dello stesso e lo sgombero dello stesso.

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000).

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_