

Amministrazione destinataria  
Comune di Casirate d'Adda

Ufficio destinatario  
Ufficio tecnico



## Richiesta di rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa

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

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

### in riferimento all'alloggio sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

### Proprietà dell'immobile

- immobile di proprietà privata
- immobile di proprietà comunale

## CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità alloggiativa

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per coesione familiare         |
| <input type="radio"/> | per sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato  |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per lavoro subordinato         |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno                                |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per familiare al seguito       |
| <input type="radio"/> | per richiesta di ingresso e soggiorno per cure mediche                |
| <input type="radio"/> | per richiesta di carta di soggiorno                                   |

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 soggetto abilitato alla presentazione della richiesta in quanto

**Titolo sottoscrittore (proprietario, affittuario, altro negozio giuridico)**

relativamente agli impianti termici, dichiara inoltre che l'alloggio

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | è dotato di impianto di riscaldamento centralizzato                 |
| <input type="radio"/> | è dotato di impianto di riscaldamento autonomo con caldaia a camera |
| <input type="radio"/> | è dotato di altro impianto di riscaldamento (specificare)           |
| <input type="radio"/> | è privo di riscaldamento  |

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia scheda catastale   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della dichiarazione di conformità dell'impianto idro-termo-sanitario   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | certificato di agibilità ovvero estremi/copia della richiesta del certificato di agibilità al protocollo comunale  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del libretto di manutenzione e ultima revisione utile della caldaia  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del contratto di locazione<br><i>(da allegare solo se il richiedente è affittuario)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto di proprietà<br><i>(da allegare solo se il richiedente è proprietario dell'alloggio)</i>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria<br><i>(pagamento con PAgo PA (accessibile dalla Home del Comune di Casirate) oppure IBAN IT 17 0 08899 52800 000000007560)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

## 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.

Casirate d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante

