

Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità alloggio

Ai sensi dell'articolo 29 del Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286 e Legge 15 luglio 2009, n. 94

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in nome e per conto dell'Impresa Individuale/Società/Ente/Associazione <small>(della quale risulta delegato)</small>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia	
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento							
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>							
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica							
in riferimento all'alloggio sito in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <small>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Proprietà dell'immobile							
<input type="radio"/>	immobile di proprietà privata, pertanto allega copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario						
<input type="radio"/>	immobile di proprietà pubblica						

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di idoneità alloggio finalizzato all'ottenimento di:

<input type="radio"/>	Ricongiungimento familiare
<input type="radio"/>	Carta/permesso di soggiorno
<input type="radio"/>	Lavoro subordinato
<input type="radio"/>	Sanatoria (ex art. 103 comma 1 – D.L. 19 maggio 2020, n. 34)
<input type="radio"/>	Assunzione come badante o colf
<input type="radio"/>	Richiesta di prolungamento del certificato di idoneità alloggio

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 avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto <i>(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)</i>	
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)	Se altro negozio giuridico
se proprietario, allega copia dell'atto di proprietà	
se affittuario, allega copia del contratto di locazione	
di pagare i diritti di segreteria con modalità PagoPA	
<input type="radio"/>	€ 85,00 per richiesta dell'attestazione di idoneità alloggio
<input type="radio"/>	€ 40,00 per richiesta di prolungamento dell'attestazione di idoneità alloggio

dichiara inoltre che

<input type="radio"/>	l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento centralizzato, pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento
<input type="radio"/>	l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento autonomo con caldaia, pertanto allega copia del libretto di manutenzione e dell'ultima revisione utile della caldaia
<input type="radio"/>	l'alloggio è dotato di altro impianto di riscaldamento <i>(specificare)</i>
<input type="radio"/>	l'alloggio è privo di riscaldamento
<input type="radio"/>	il piano di cottura a gas è provvisto di dispositivo di sorveglianza di fiamma secondo quanto previsto dalla norma UNI CIG 7129/08
<input type="radio"/>	è presente il foro di ventilazione e/o areazione quando previsto dal Regolamento Locale d'Igiene al punto 3.4.17 – commi 3-4 e dalla norma UNI CIG 7129/08
<input type="radio"/>	gli impianti elettrico e distribuzione gas presenti nell'abitazione sono conformi alla normativa vigente, D.M. 22 gennaio 2008, n. 37 e ss.mm.ii.
<input type="radio"/>	lo scarico dell'abitazione si immette in <input type="radio"/> pubblica fognatura <input type="radio"/> subirrigazione
<input type="radio"/>	esiste allacciamento a pubblico acquedotto <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
<input type="radio"/>	l'alloggio è dotato di servizi igienici
<input type="radio"/>	la planimetria allegata al momento della richiesta risulta essere l'ultima depositata in Catasto, riportante la dicitura "ultima planimetria in atti"
<input type="radio"/>	la plafonatura e la pavimentazione dell'abitazione oggetto della richiesta vertono in buono stato di conservazione
<input type="radio"/>	non sono presenti all'interno dell'abitazione problemi di umidità e/o condensa
<input type="radio"/>	non sono stati effettuati lavori edili e sono state ottemperate tutte le eventuali indicazioni e/o prescrizioni indicate nella dichiarazione di idoneità alloggio originaria <i>(in caso di Richiesta di prolungamento del certificato di idoneità alloggio)</i>
Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del contratto di Locazione/Comodato o Atto notarile di compravendita o Equivalenti con regolare registrazione
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento <i>(se il Riscaldamento è Centralizzato o se c'è un impianto di teleriscaldamento gestito dalla Tea)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della certificazione relativa all'impianto termico e copia del rapporto di controllo di efficienza energetica per i gruppi termici tipo 1 A (libretto mod. "H" o mod. "G") <i>(se l'appartamento è termoautonomo servono le fotocopie del Libretto della Caldaia con i controlli effettuati)</i>
<input type="checkbox"/>	planimetria dei locali "ultima planimetria in atti"
<input type="checkbox"/>	marca da bollo da € 16,00
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità (Permesso o Carta di Soggiorno, Carta d'Identità, Passaporto, ecc.) e Codice Fiscale <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria/Aster Srl, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Mantova		
Luogo	Data	Il dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE: NUCLEO FAMILIARE

Il richiedente			
Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

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

il proprio NUCLEO FAMILIARE , oltre che dal/la sottoscritto/a, è così composto:		
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita

che per richiedere il RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE , le seguenti persone entreranno a far parte del mio nucleo familiare		
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita

che all'interno dell'abitazione alloggiano anche le seguenti persone CONVIVENTI , non facenti parte del mio nucleo familiare:		
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita
Nome e cognome e grado di parentela	Luogo nascita	Data nascita