



COMUNE di MONTESILVANO

Al Comune di Montesilvano
Piazza A. Diaz, 1
65016 Montesilvano

OGGETTO: Richiesta di attestato di idoneità dell'alloggio e conformità igienico sanitaria nei parametri previsti dalla Legge 94/2009 art. 1 c. 19.

Il/La sottoscritto/a		nato/a		
Il	Stato di nascita	Residente <input type="checkbox"/>	Dimorante <input type="checkbox"/>	
		in.....		
Via	N°	Int.	Scala	Piano
Tel	Nella sua qualità di :	<u>Proprietario</u> <input type="checkbox"/>	<u>Locatario</u> <input type="checkbox"/>	<u>Altro</u> <input type="checkbox"/>

CHIEDE

Il rilascio dell'ATTESTATO DI CONFORMITA' IGIENICO-SANITARIA e di IDONEITÀ ALLOGGIATIVA, in oggetto per le seguenti motivazioni:

RILASCIO E/O RINNOVO PERMESSO DI SOGGIORNO

RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE con Sig./ra Nome _____ Cognome _____

Si allega alla presente: (barrare le caselle):

- Pianta quotata dello stato attuale dell'alloggio in scala 1:100 (a firma di un tecnico abilitato)
- Planimetria Catastale oppure dichiarazione (ai sensi artt. 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445) a firma di un tecnico abilitato sulla conformità della stessa, allo stato attuale dell'alloggio;
- Dichiarazione (ai sensi artt. 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445) a firma di un tecnico abilitato sulla conformità dell'alloggio ai requisiti igienico-sanitari come da D.M. 05.07.1975;
- Documentazione fotografica interna ed esterna dell'alloggio, timbrata da un tecnico abilitato;
- Copia del titolo di proprietà e/o copia contratto di locazione in corso di validità (registrato) e/o comodato e/o dichiarazione di ospitalità;
- Certificazione attestante l'idoneità abitativa dell'alloggio; (allegato A - B)
- Dichiarazione di ospitalità; (allegato C)
- Dichiarazione sostitutiva certificazione di stato di famiglia; (allegato D)
- Attestazione del versamento per i diritti di istruttoria di € 25,00 c/c n° 12092656 intestato a:
Comune di Montesilvano (PE) - Servizio Tesoreria
- Copia del documento di riconoscimento valido (carta d'identità e/o passaporto e/o permesso di soggiorno)
- Situazione reddituale del nucleo familiare CUD, UNICO, MOD. 730, MOD. ISE, oppure autocertificazione
(solo nel caso di ricongiungimento familiare)

Montesilvano, _____

Il/La Richiedente

Allegato A

Richiesta certificazione attestante l'idoneità abitativa dell'alloggio, ai sensi della L. 94/09, Art. 1, comma 19

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(artt. 38 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Il/la sottoscritt_, nat_ a,
il/...../....., naz., residente a(.....),
in Via, n°, scala,
piano, int., ai sensi della succitata norma ed a conoscenza delle responsabilità civili e penali
(decadenza dei benefici di cui alla norma medesima) cui è soggetto/a in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

- 1) di essere proprietario / locatario dell'alloggio ubicato a Montesilvano (PE), in Via
....., n°, scala, piano, int.;
- 2) di essere residente / domiciliato presso l'alloggio citato al punto 1);
- 3) che la planimetria relativa alla unità immobiliare di cui sopra, allegata in copia alla presente, corrisponde
alla reale situazione di fatto dell'alloggio.

IL DICHIARANTE

Allegato B

Richiesta certificazione attestante l'idoneità abitativa dell'alloggio, ai sensi della L. 94/09, Art. 1, comma 19

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(artt. 38 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Il/la sottoscritt_, in qualità di proprietario / locatario
dell'alloggio ubicato a Montesilvano (PE) in Via n°,
scala, piano, int., ai sensi della succitata norma ed a conoscenza delle responsabilità
civili e penali (decadenza dei benefici di cui alla norma medesima) cui è soggetto/a in caso di dichiarazione
mendace

DICHIARA

che la documentazione allegata è relativa all'alloggio sopra citato, per il quale si richiede il rilascio dell'idoneità
abitativa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Montesilvano (PE),

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(dichiarazione di ospitalità)

Io sottoscritto
nat a il
residente in
Via n°

DICHIARO

- SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA' DI OSPITARE NELL'APPARTAMENTO DI CUI SONO
 PROPRIETARIO CONDUTTORE COMODATARIO

UBICATO NEL COMUNE DI
VIA/PIAZZA N°

LA/LE SEGUENTE/I PERSONA/E:

- | | | | |
|-----------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 1) ..... | ..... | ..... | ..... |
| <small>ognome</small> | <small>nome</small> | <small>data di nascita</small> | <small>luogo di nascita</small> |
| 2) ..... | ..... | ..... | ..... |
| <small>ognome</small> | <small>nome</small> | <small>data di nascita</small> | <small>luogo di nascita</small> |
| 3) ..... | ..... | ..... | ..... |
| <small>ognome</small> | <small>nome</small> | <small>data di nascita</small> | <small>luogo di nascita</small> |
| 4) ..... | ..... | ..... | ..... |
| <small>ognome</small> | <small>nome</small> | <small>data di nascita</small> | <small>luogo di nascita</small> |
| 5) ..... | ..... | ..... | ..... |
| <small>ognome</small> | <small>nome</small> | <small>data di nascita</small> | <small>luogo di nascita</small> |

- DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N° 445 DEL 28/12/2000;

- DI ESSERE INFORMATO/A AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DELLA LEGGE N° 196/2003 CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

.....
luogo e data

.....
firma leggibile e per esteso

• SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a
cognome nome

nato/a a il
comune luogo di nato provincia/stato esato data di nascita

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000,

DICHIARO

che la mia famiglia, residente nel comune di, provincia

all'indirizzo
via/piazza numero civico frazione

E' COSI' COMPOSTA

- 1) dichiarante,
- 2)
cognome nome data di nascita luogo di nascita
- 3)
cognome nome data di nascita luogo di nascita
- 4)
cognome nome data di nascita luogo di nascita
- 5)
cognome nome data di nascita luogo di nascita
- 6)
cognome nome data di nascita luogo di nascita
- 7)
cognome nome data di nascita luogo di nascita
- 8)
cognome nome data di nascita luogo di nascita

Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 13 del D.lgs. 30/06/2003 n° 196 in materia di privacy, il/la sottoscritto/a, informato/a delle finalità, autorizza la raccolta dei dati suddetti: necessari, secondo le disposizioni vigenti, per la conclusione del procedimento e che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

.....
luogo e data

.....
firma leggibile e per intero

· SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO.