



COMUNE DI PANTIGLIATE
Città Metropolitana di Milano

SETTORE UFFICIO TECNICO E PROTEZIONE CIVILE

SERVIZIO URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA E PUBBLICA

Piazza Comunale 10 – 20090 Pantigliate – Codice Fiscale 80108750151 – PARTITA IVA 09057070154
Tel.: 02.906886.350 – Fax: 02906886.210 – e-mail: ufficiotecnico@comune.pantigliate.mi.it

MODULISTICA		
UT	EP8	03/2020

PROTOCOLLO

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA E IGIENICO-SANITARIA

Il sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____ residente a _____

via _____ n° _____ occupato da n. _____ persone

Tel. _____ e-mail _____

In qualità di: (*)

Proprietario

Affittuario

Uso gratuito dell'unità immobiliare sita in Pantigliate - Via _____ n° _____

CHIEDE

Il rilascio di un certificato di idoneità alloggiativa attestante che l'alloggio è conforme ai requisiti igienico-sanitari, nonché di idoneità abitativa, di cui all'art.29 del Decreto Legislativo n.286/98 come modificato dalla Legge n.94/2009, da allegare alla documentazione richiesta dalla Questura relativa alla domanda di nulla osta al fine di ottenere: (*)

il contratto di soggiorno con il datore di lavoro

il ricongiungimento familiare o la coesione familiare con _____ (coniuge, madre, padre, figli...)

il nulla osta all'arrivo di un lavoratore straniero dall'estero la carta di soggiorno per se stesso, per il coniuge o i figli

il rinnovo del permesso di soggiorno

altro (precisare) _____

(*) barrare la casella che interessa

- informato della documentazione da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D.lgs. 196/2003; - 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;

DICHIARA

- che le misure indicate nella planimetria corrispondono a quelle reali dell'alloggio sopra citato;
- che la planimetria allegata rappresenta lo stato di fatto dell'alloggio da me detenuto in qualità di _____ e che lo stesso è dotato di proprio servizio igienico interno all'alloggio e di idoneo sistema di riscaldamento;
- che l'alloggio non presenta tracce di umidità permanente dovute a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabile con normali interventi di manutenzione;
- che l'alloggio è composto da locali sufficientemente illuminati ed areati ai sensi del regolamento Locale di Igiene;
- che l'alloggio non è in condizioni di degrado, né sprovvisto di servizio cucina e dispone di acqua potabile;
- di aver preso visione delle modalità di pagamento dei diritti di segreteria:

Costo fisso	€ 30,00
Con urgenza (entro 5 gg)	€ 30,00 oltre il costo fisso

Si allega:

- contratto di proprietà o di locazione o di comodato (registrati o in fase di registrazione);
- planimetria dell'appartamento in scala (catastale o elaborato grafico firmato da un tecnico abilitato), indicante le destinazioni di ogni singolo locale;
- carta d'identità o passaporto (del proprietario e del richiedente);
- n. 2 marche da bollo (una sulla presente istanza ed una verrà applicata al rilascio dell'attestazione);
- dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico, adduzione gas, idrico sanitario, riscaldamento e canne fumarie;
- visura camerale dell'impresa esecutrice delle certificazioni di conformità degli impianti;
- copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno o richiesta inoltrata per ottenere il rinnovo.

Si allega: (*)

- ricevuta di versamento di € 30,00 per Diritti di Segreteria sul c.c.p. 33277203 intestato al "Comune di Pantigliate - Servizio Tesoreria" o tramite bonifico bancario con i seguenti riferimenti: "Banca Popolare di Milano agenzia N^545 Pantigliate, IBAN IT 21 J 05584 33530 000000006900";

oppure

- (da barrare **SOLO** in caso di **richiesta urgente**) ricevuta di versamento di € 60,00 per Diritti di Segreteria sul c.c.p. 33277203 intestato al "Comune di Pantigliate - Servizio Tesoreria" o tramite bonifico bancario con i seguenti riferimenti: "Banca Popolare di Milano agenzia N^545 Pantigliate, IBAN IT 21 J 05584 33530 000000006900";

(*) barrare la casella che interessa

Addì, _____

FIRMA
