

MARCA  
DA  
BOLLO

PROTOCOLLO

**Spettabile  
COMUNE DI MADONE  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO III**

**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

(D.Lgs 25.07.1998, n. 286 – D.Lgs 08.01.2007, n. 3 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,  
sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

**CHIEDE**

ai sensi del D.Lgs 25.07.1998, n. 286 e s.m.i., l'accertamento della idoneità dell'alloggio ubicato presso codesto comune  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_, identificato catastalmente al  
mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ di proprietà del sig. / sig.ra / società  
\_\_\_\_\_ residente / con sede in Via  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_).

**La richiesta del certificato è finalizzata ad ottenere** (barrare la casella che interessa):

- Ricongiungimento familiare / Coesione familiare per n° \_\_\_\_\_ persone
- Rilascio della carta di soggiorno
- Visto di ingresso per familiare/i al seguito per n° \_\_\_\_\_ persone
- Nulla osta all'ingresso per motivi di lavoro per il Signor \_\_\_\_\_
- Contratto di soggiorno
- Altro specificare \_\_\_\_\_

**Alla presente richiesta si allega copia dei seguenti documenti:**

1. Carta o permesso di soggiorno;
2. Atto di compravendita o contratto di affitto (registrato e non scaduto);
3. Pianta aggiornata dell'alloggio;

4. Carta d'identità o Passaporto;
5. Codice fiscale;
6. Certificato di Agibilità;
7. Dichiarazione conformità impianti: elettrico e idro-termo-sanitario (ex Legge 46/90).
8. Copia del libretto di manutenzione della caldaia

**Qualora l'istanza sia carente della necessaria documentazione di cui sopra, ovvero tale documentazione risulti incompleta o priva dei dati sopra richiesti, i termini del procedimento di rilascio del certificato si interromperanno fino alla data di presentazione della documentazione integrativa.**

Attualmente l'unità abitativa è occupato dalle seguenti persone:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Il rilascio del certificato richiesto è subordinato al sopralluogo del tecnico comunale presso l'alloggio.

A tal fine, il sottoscritto è reperibile nei seguenti giorni e orari:

---

In caso di necessità il numero di telefono è il seguente \_\_\_\_\_

Madone, \_\_\_\_\_

---

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali acquisiti con riferimento alla domanda sottoscritta sono raccolti e trattati dal Comune di Madone in esecuzione di obblighi previsti dalla legge o, in ogni caso per le esclusive finalità connesse alla gestione di detto procedimento.

Madone, \_\_\_\_\_

In fede

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(D.P.R. n. 445/2000 art. 47 e successive modifiche ed integrazioni)

L'anno \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

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

- valendosi della facoltà concessa dall'art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- **consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**
- 

***DICHIARA***

sotto la propria personale responsabilità che, l'alloggio sito a Madone in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_, identificato catastalmente al mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_, adibito a civile abitazione, non presenta segni di umidità recenti e rilevanti ne elementi di insicurezza evidenti.

Alla presente si allega copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_