



**AL COMUNE DI PADERNO D'ADDA
Ufficio Tecnico**

Oggetto: RICHIESTA DI IDONEITA' DELL'ALLOGGIO E DI CONFORMITA' AI REQUISITI IGIENICO-SANITARI PER (barrare la casella corrispondente):

- Ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 29, comma 3, lett. a) D.Lgs. 25.07.98, n. 286 e s.m.i.
- Coesione familiare ai sensi dell'art. 30 D.Lgs. 25.07.98, n. 286 e s.m.i.
- Assunzioni lavorative ai sensi dell'art. 8-bis del D.P.R. 394/99
- Rinnovo permesso di soggiorno
- Altro _____ (specificare)

Il/la sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE _____

Nato/a a _____ Stato _____

In data _____ residente in _____

in Via _____ n. _____ piano _____

n. telefono _____ **CHIEDE**

L'accertamento dell'alloggio sito in _____ in Via _____

_____ n. _____ piano _____ mappale n. _____ sub. _____

Di cui ha la disponibilità in qualità di (barrare la casella corrispondente):

- Proprietario
- Locatario
- Altro

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della propria responsabilità penale che assume nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti ai sensi dell'art. 481 del Codice Penale e dell'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

Che attualmente l'alloggio é occupato oltre che da n. _____ componenti il nucleo familiare, anche da n. _____ altre persone (indicare di seguito nome, cognome, data di nascita, luogo, di tutte le persone residenti oppure ospiti il cui titolo al soggiorno é legato all'alloggio di cui si chiede l'idoneità):

Cognome e Nome	data di nascita	Luogo	Residente	Ospite
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....				

.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si allega:

1. dichiarazione di conformità ai sensi di legge dell'impianto elettrico, sottoscritto dall'installatore abilitato, iscritto alla Camera di Commercio;
2. dichiarazione di conformità ai sensi di legge dell'impianto idrico-sanitario, sottoscritto dall'installatore abilitato, iscritto alla Camera di Commercio;
3. dichiarazione di conformità ai sensi di legge dell'impianto riscaldamento/adduzione gas, sottoscritto dall'installatore abilitato, iscritto alla Camera di Commercio;
4. fotocopia atto di compravendita registrato (se proprietario) o contratto di locazione registrato (se locatario);
5. fotocopia:
 - o della carta di identità se cittadino italiano o comunitario, in corso di validità;
 - o del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario, in corso di validità;
 - o del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, in corso di validità;
 - o del codice fiscale.
6. Marca da Bollo che verrà posta sulla certificazione da rilasciare (ai sensi dell'art. 4 della tariffa allegato A) annessa al D.P.R. n. 642/1972).

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 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.

DICHIARO inoltre che il pagamento di € 11,00 per Diritti di Segreteria (ai sensi del Regolamento per l'applicazione dei diritti di segreteria per atti urbanistico-edilizi, approvato, con modifiche, con delibera C. C. n. 16 del 23.04.2004 e successiva delibera C. C. n. 19 del 13.02.2007) avverrà:

- o Mediante pagamento con Pagobancomat presso gli uffici comunali al momento del ritiro del certificato;
- o Presso un servizio abilitato al pagamento PagoPA, a tale proposito richiedo che il bollettino venga recapitato alla presente mail _____.

IL DICHIARANTE
