COMUNE DI ROSSANO VENETO

PROVINCIA DI VICENZA

❑ ***SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA***

Piazza G. Marconi, 4 – 36028 Rossano Veneto (VI)
Tel 0424/547120 – Fax 0424/547164
P. IVA 00261630248
pec: mailto:rossanoveneto.vi@cert.ip-veneto.net

Al Sig. Sindaco
del Comune di
ROSSANO VENETO

Oggetto: Richiesta di attestazione di idoneità alloggio per uso abitativo (L. 06/03/1998 N° 40)

Il/La sottoscritto/a (cognome)_____(nome) _____

Cittadino/a _____

Nato/a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza_____

n. _____ Telefono _____e-mail_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

In qualità di:

☐ **Proprietario**

☐ **Affittuario**

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità alloggio dell'unità immobiliare ubicata nel Comune di Rossano Veneto, in via/piazza _____ n. civico _____ (interno _____ piano_____), censita al Catasto Fabbricati nel Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____, per consentire:

- ☐ il ricongiungimento di n. _____ famigliari;
- ☐ di dare ospitalità a n. _____ persone;
- ☐ il rinnovo di permesso di soggiorno;
- ☐ di ottenere la carta di soggiorno a tempo indeterminato;
- ☐ per uso lavoro;
- ☐ per uso residenza;

IL RICHIEDENTE
(questa pagina va sempre compilata)

sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole della propria responsabilità conseguente a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole inoltre, delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- Che l'alloggio è attualmente **occupato** (residenti o ospitanti) da n. _____ persone, come di seguito identificate

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA (rispetto al richiedente)	SESSO (M o F)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- Che intende ospitare ulteriori n. _____persone, così come definito dall'art. 29 del D.lgs 286/98 e s.m.i., di seguito elencate:

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA (rispetto al richiedente)	SESSO (M o F)
1					
2					
3					
4					

Alla domanda si allegano **(tutti i *documenti sono obbligatori per il rilascio del certificato*):**

1) Fotocopia del documento di identità del richiedente;
2) Copia contratto d'affitto (se il richiedente non è proprietario dell'immobile);
3) Dichiarazione a cura del proprietario dell'alloggio;
4) Fotocopia del documento di identità del dichiarante e del proprietario;
5) Planimetrie quotate dell'unità immobiliare con indicazione dell'uso dei singoli vani e relative superfici ed altezze utili;
6) Certificato di agibilità dell'unità immobiliare;
7) Attestazione di versamento dei diritti di segreteria per di €. 60,00 senza sopralluogo e €. 80.00 qualora sia richiesto il sopralluogo;
   Il pagamento dei diritti potrà avvenire con le seguenti modalità:

   versamento sul c/c/p IBAN : **IT20R0306912117100000046278**

   INTESA SANPAOLO SPA - Piazza Europa 4/5.

   riportando la causale di versamento "Diritti segreteria per attestazione idoneità alloggio - Ufficio Urbanistica";

Il /la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Il/la sottoscritto/a dichiara pertanto di acconsentire al trattamento dei propri dati sopra riportati.

Data, _____ Il richiedente _____
(firma leggibile)

DICHIARAZIONE A CURA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

(qualora il richiedente non sia proprietario dell'immobile indicato, questa pagina va sempre compilata e sottoscritta dal proprietario dell'immobile)

Il/La sottoscritto/a (cognome)_____(nome) _____

Cittadino/a _____

Nato/a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza_____

n. _____ Telefono _____e-mail_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole della responsabilità conseguente a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole inoltre, delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- Che tutti gli impianti tecnologici esistenti(impianto elettrico, gas. Idraulico, ecc.) sono conformi alle vigenti normative (D.M. 37/08 e specifici di settore)
- Che dà il proprio consenso ad ospitare n._____ persone, come elencate nella dichiarazione resa dal richiedente (pagina precedente)
- Che l'alloggio presenta i requisiti igienico sanitari e di salubrità previsti dal Decreto Ministeriale Sanità 5 luglio 1975;
- Dichiara che l'immobile indicato in premessa dal richiedente non presenta variazioni rispetto all'ultimo certificato di agibilità rilasciato in data _____ prot. n. _____;

REQUISITI SEMPRE NECESSARI:

- 1 Soggiorno della superficie minima di mq 14;
- 1 camera da letto della superficie minima di mq 9 per 1 persona;
- 1 Camera da letto della superficie minima di mq 14 per 2 persone ed ulteriori mq 7 per persona che dorme nella stanza;
- 1 bagno finestrato;
- Altezza minima locali abitabili m 2.70;

In caso di alloggio monolocale la superficie deve essere minimo di mq 28 per 1 persona e di mq 38 per 2 persone;

Il/la sottoscritta/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno tratati, anche strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a dichiara pertanto di acconsentire al trattamento dei propri dati riportati.

SI RICORDA CHE LE FALSE ATTESTAZIONI/DICHIARAZIONI COMPORTANO SANZIONI DI CARATTERE PENALE

Il PROPRIETARIO

(fima leggibile)

Data _____ _____