

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO

Io sottoscritto/a _____ Sesso M. F. Nato/a a _____
il _____ Residente a _____
in Via _____ N° _____ Telefono _____

in qualità di : Proprietario Affittuario Altro _____

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione relativa all'idoneità dell'alloggio sito in **CASTEL SAN PIETRO TERME**

Via _____ N° _____ piano _____

distinto al N.C.F. al Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____

di proprietà dei Sig.ri _____

Al fine di richiedere al **Questore della Provincia** di Bologna il nullaosta per:

Ricongiungimento familiare a favore di :

Rinnovo permesso soggiorno **Assunzione lavorativa** **Altro**

Dichiaro che nell'alloggio risiedono le seguenti persone:

- 1) _____ nato/a il _____
- 2) _____ nato/a il _____
- 3) _____ nato/a il _____
- 4) _____ nato/a il _____
- 5) _____ nato/a il _____

Reperibilità Per Sopralluogo Polizia Locale:

TEL. / CELL.

Nelle Giornate Di : Dalle ore:

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA:

- n. 1 COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITÀ o accompagnato da ricevuta di richiesta di rinnovo o visto d'ingresso in corso di validità.
- n. 1 COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE e di tutte le persone sopraindicate, residenti e non nell'alloggio del richiedente l'attestazione
- n. 1 COPIA DEL CODICE FISCALE (se già in possesso del richiedente)
- Ricevuta comprovante il versamento di Euro 12,00 a titolo di Diritti di Segreteria (Del. G.C. n. 20 del 01/02/2005)
- n. 1 COPIA DELLA PLANIMETRIA CATASTALE CON EVENTUALE INDICAZIONE DELLA PORZIONE DI ALLOGGIO (Formato originale non ingrandita e non ridotta)*
- n. 1 COPIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE REGISTRATO, SE PROPRIETARI ROGITO O VISURA CATASTALE AGGIORNATA. Se il contratto di affitto è rinnovato tacitamente occorre ultima ricevuta di pagamento dell'affitto o registrazione aggiornata del contratto

I Diritti di Segreteria potranno essere versati solo attraverso il sito del Comune, nella sezione "Servizi online - Pagamenti online"

** INFORMATIVA PRIVACY - Ai sensi degli artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016, il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici e' limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e pertanto ai fini del procedimento per i quali sono richiesti; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti.*

IL / La Dichiarante
(firma leggibile)

Castel San Pietro Terme, li _____

**L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE SI RISERVA DI VERIFICARE IN QUALSIASI MOMENTO
LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI RESE**

N.B.: Le dichiarazioni di cui al presente modello sono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e nella consapevolezza:

- del disposto dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 ai sensi del quale, in caso di dichiarazione non veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguiti sulla base della stessa;
- del contenuto dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che testualmente recita:

"Art. 76" - Norme penali

1 - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle legge speciali in materia.

2 - L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3 - Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate all'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4 - Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte."

***INFORMAZIONI SULLA PLANIMETRIA DA ALLEGARE**

La planimetria catastale può essere ricavata dal proprietario direttamente accedendo al sito internet dell'Agenzia delle Entrate (<https://www.agenziaentrate.gov>) dopo l'autenticazione con lo SPID.

Per informazioni:

Ufficio del Catasto Edilizio di Bologna,

Piazza Malpighi, 21

Tel 051.6103680

dal lunedì al venerdì dalle ore 8.45 alle ore 12.45

N.B.: LA MANCANZA DELLA DOCUMENTAZIONE SOPRA ELENcata E/O LA INCOMPLETA COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA COMPORta LA IMPROCEDIBILITÀ DELLA STESSA

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Relativa all'abitazione sita nel Comune di Castel San Pietro Terme in via/piazza

(dichiarazione sostitutiva di certificazioni – art.47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente/domiciliato a _____
in via _____
in qualità di (proprietario / locatario) _____
dell'abitazione in via _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE LE MISURE INTERNE NETTE DELL'ALLOGGIO SOPRA INDICATO CORRISPONDONO A:

INGRESSO	MQ	_____
CUCINA	MQ	_____
SOGGIORNO	MQ	_____
CAMERA 1	MQ	_____
CAMERA 2	MQ	_____
CAMERA 3	MQ	_____
CAMERA 4	MQ	_____
BAGNO 1	MQ	_____
BAGNO2	MQ	_____
CORRIDOIO	MQ	_____
RIPOSTIGLIO	MQ	_____
ALTRO DA SPECIFICARE	MQ	_____
TOTALE MQ		_____

DICHIARO DI ESSERE INFORMATO CHE VERRANNO EFFETTUATI CONTROLLI A CAMPIONE SULLA VERIDICITA' DEI DATI SOPRA FORNITI

Castel San Pietro Terme, li _____

Firma del dichiarante
