

COMUNE DI SANT'ANNA D'ALFAEDO

Provincia di Verona

IDONEITA' ALLOGGIO

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE a corredo della domanda

1. Fotocopia documento di riconoscimento;
2. SE PROPRIETARI: fotocopia del contratto di locazione o compravendita (I contratti devono essere regolarmente registrati e, in caso di tacito rinnovo, va allegata fotocopia del rinnovo della registrazione con modello F23);
3. SE L'ALLOGGIO NON E' INTESATATO A PROPRIO NOME: fotocopia della denuncia di cessione fabbricato o una dichiarazione di ospitalità del proprietario o dell'intestatario del contratto d'affitto (allegare anche fotocopia del documento di riconoscimento del proprietario);
4. fotocopia della planimetria catastale o progetto conforme all'originale, validato da un tecnico abilitato (da richiedere al proprietario del fabbricato); in caso non si disponesse di tale planimetria, il proprietario o delegato può farne richiesta all'Ufficio del Territorio (Catasto) di Verona;
5. SOLO PER LA RICHIESTA DI RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE: è necessario presentare la fotocopia del certificato di conformità degli impianti elettrici e igienico sanitario (legge 15 luglio 2009 n. 94).

Idoneità alloggiativa come da Decreto Ministero Sanità del 05.07.1975: *"per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a mq 14, per i primi 4 abitanti, ed a mq 10, per ciascuno dei successivi"*.

N.B. nel conteggio totale delle persone non vanno considerati i minori di anni 14, se al seguito di un genitore.

Il sottoscritto
nato a il
residente a in via
documento di riconoscimento

In qualità di

- Proprietario;
 Affittuario;
 Altro

Dell'alloggio sito ad Sant'Anna d'Alfaedo, in

CHIEDE

Di ottenere idoneità dell'alloggio sito a Sant'Anna d'Alfaedo, in

.....

e a tal fine allega:

- Fotocopia del contratto di compravendita;
 Fotocopia del contratto di locazione;
 fotocopia della denuncia di cessione fabbricato;
 dichiarazione di ospitalità del proprietario;
 dichiarazione di ospitalità dell'affittuario;
 planimetria catastale o progetto conforme all'originale;
 certificato di conformità degli impianti elettrici;
 certificato di conformità impianto igienico sanitario; (CALOMA / CADDA ROMAGNA)
 fotocopia documento di riconoscimento.

In fede

Sant'Anna d'Alfaedo,

.....

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO

(art. 47 DPR 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____ n. _____
del Comune di _____
in qualità di proprietario dell'alloggio in via _____ n. _____
nel Comune di Sant'Anna d'Alfaedo (Vr), consapevole della responsabilità penale in caso di
dichiarazione mendace e di falsità in atti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000.

ai fini dell'attestazione idoneità alloggio per:

- richiesta di ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 25.07.1998, n. 286 "testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero";
- carta di soggiorno;
- rinnovo carta di soggiorno;

DICHIARA

- che l'alloggio suddetto occupato dal Sig. _____
è così composto:

<i>Vano</i>	<i>N</i>	<i>mq</i>
Ingresso		
Soggiorno		
Cucina		
Retro cucina		
Disimpegno		
Bagno		
Ripostiglio		
Camere		
<i>Totale</i>		

- Che la tassa Rifiuti Solidi Urbani è corrisposta a nome di _____
➤ Che attualmente vi abitano n. _____ persone

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGO ALLA PRESENTE: Fotocopia documento di identità (del dichiarante)

AVVERTENZA: Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Sant'Anna d'Alfaedo, li _____

IL DICHIARANTE
(firma leggibile)

Al Sindaco
del Comune di
37020 Sant'Anna d'Alfaedo (Vr)

Oggetto: Richiesta di attestazione idoneità alloggio (3° comma dell'art. 9 Legge Regionale 02.04.1996, n. 10)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____ sesso M F
residente in Sant'Anna d'Alfaedo (Vr) via _____ n. _____
telefono _____

ai fini dell'attestazione idoneità alloggio per:

- ricongiungimento dei propri familiari di seguito generalizzati;
- carta di soggiorno;
- rinnovo carta di soggiorno;
- contratto di soggiorno per lavoro subordinato;

CHIEDE

Il rilascio dell'attestazione, per quanto concerne la sola superficie, di idoneità dell'alloggio di proprietà del Sig. _____, con riferimento ai parametri previsti dalla Legge Regionale 02.04.1996, n. 10.

DICHIARA

Che in data odierna la famiglia è composta da n. _____ persone residenti

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprietario attestante la superficie calpestabile dell'alloggio;
- Copia del contratto di locazione o di altro titolo attestante la disponibilità dell'alloggio;
- Copia della planimetria da estratto catastale aggiornato dell'appartamento o planimetria in scala, redatta e sottoscritta da un tecnico abilitato.
- Elenco dei familiari per cui si chiede il ricongiungimento.
-

Sant'Anna d'Alfaedo, li _____

IL RICHIEDENTE
(firma leggibile)
