

MODELLO A

DOMANDA PER IL RILASCIO DELL' ATTESTAZIONE DELLA IDONEITA' ALLOGGIATIVA

BOLLO € 16,00

**Al Signor Sindaco del
Comune di Corchiano (Vt)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____, residente a
_____ Prov. _____ C.A.P. _____ in Via/Piazza
_____ n° _____, C.F. _____,
tel. _____ (Indispensabile)
in qualità di _____ dell'immobile sito nel Comune di Corchiano sito in Via/Piazza
_____ n. _____ distinto in Catasto Urbano al Foglio _____
Particella _____ Sub. _____, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace
e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi dell'art.76
D.P.R.445/2000), sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa per n _____ (_____) persone, ai sensi del
D.P.R. 394/99 e successive modifiche e integrazioni, al fine di ottenere:

- ☐ Ricongiungimento familiare;
☐ Carta di soggiorno; (Obbligatorio contrassegnare la chiamata che interessa)
☐ Contratto di lavoro;
☐ Altro _____.

Documentazione necessaria ed indispensabile da allegare alla presente: (Indicare con una X la documentazione allegata)

- ☐ Copia del documento di riconoscimento del richiedente;
☐ Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà del richiedente con elenco degli occupanti l'immobile e le loro generalità;
☐ Planimetria appartamento, firma di un tecnico abilitato indicante la destinazione, la superficie e l'altezza di ogni singolo ambiente;
☐ Copia visura catastale,
☐ Copia del titolo di proprietà o dichiarazione sostitutiva atto di notorietà e, nel caso in cui l'alloggio sia di proprietà di più persone, dichiarazione di conoscenza e la fotocopia del documento d'identità di ogni proprietario;
☐ Relazione di un tecnico abilitato attestante il rispetto delle disposizioni del T.U. del D. LGS. 286/98 e del D.P.R. 394/99 e della Circolare Ministeriale n 7170 del 18/092009, relativamente al numero di persone che possono occupare l'alloggio oggetto della richiesta e le dimensioni dello stesso immobile e dichiarazione attestante la regolarità edilizia dello stesso, indicando gli estremi del titolo edilizio/condono edilizio;
☐ Copia certificato di Agibilità, oppure: Certificato reso dall'ASL competente/ Dichiarazione asseverata resa da un Tecnico abilitato;
☐ Attestazione del versamento dei diritti di segreteria per € 50,00 (Euro 6,00 se rinnovo) causale: DIRITTI DI SEGRETERIA – CERTIFICATO IDONEITA' ABITATIVA "nelle seguenti modalità:
o BONIFICO SU C/C POSTALE DI TESORERIA DEL COMUNE DI CORCHIANO (IBAN IT 25 N08931 73050 044004317044);

Corchiano, li _____

F I R M A