

Marca-da bollo
16 euro



RICHIESTA CERTIFICAZIONE IDONEITÀ ABITATIVA

(T.U. 286/1998 in materia di immigrazione)

Al Sindaco del Comune di
CHIUSA DI SAN MICHELE

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____

il _____ C.F. _____ residente

a _____ provincia _____ Cap

_____ in via/piazza _____

telefono _____ email _____

CHIEDE

l'accertamento dell'idoneità alloggiativa per il seguente motivo:

- VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO** - art. 6, comma 3 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- CARTA DI SOGGIORNO** art. 16 comma 4 lettera b) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- COESIONE FAMILIARE** - art. 30, comma 1 lettera c) D. Lgs. 286/1998 e s.m.i.;
- CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO** art. 8 bis, comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- Altro motivo (specificare) _____.

Relativamente all'alloggio sito in **CHIUSA DI SAN MICHELE**

in Via _____ N. _____ scala _____ Interno _____ Piano

_____ distinto in Catasto al Fg. _____ Particella n. _____ sub _____

per il quale **DICHIARO** di averne disponibilità in quanto:

- proprietario • affittuario • in comodato
- messo a disposizione dal datore di lavoro sig. _____ tel. _____
- familiare del: proprietario • affittuario • comodatario
- lavoratore alle dipendenze di chi mette a disposizione l'abitazione
- Altro diritto ad abitare l'alloggio: _____

Indicare il nominativo del proprietario e/o amministratore dell'immobile _____

_____ telefono _____

ALLEGATO

- Copia del contratto di affitto o di compravendita o di altro titolo di disponibilità relativo all'alloggio;
- Dichiarazione di ospitalità;
- Planimetria dell'alloggio;
- Scheda di conformità ai requisiti igienico-sanitari dell'alloggio secondo i criteri e i parametri approvati e redatta da tecnico abilitato debitamente compilata e sottoscritta in ogni sua parte
- Ricevuta di versamento diritti di segreteria € 15,00
- Documento d'identità del richiedente;
- Ulteriore marca da bollo € 16,00 da apporre sul certificato (la marca da bollo deve essere allegata con l'istanza).

L'abitazione è stata già visitata per altra pratica presentata in data _____

PER COMUNICAZIONI: **Numero telefonico** _____

Altro numero telefonico _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a dichiaro, per quanto previsto dagli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del DPR 445/2000) e dichiaro altresì di essere consapevole delle responsabilità penali a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del DPR 445/2000).

DICHIARAZIONE PRIVACY

Io sottoscritto/a dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. Sono a conoscenza di poter esercitare i miei diritti in ordine al trattamento dei dati.

Chiusa di San Michele, lì _____

Firma leggibile

Titolare del Contratto di utilizzo

oppure

Il Proprietario dell'immobile

Parte riservata al Comune – Ufficio tecnico

Domanda ricevuta il _____

Certificato consegnato il _____

Firma per ricevuta del certificato _____