



COMUNE DI TRESIGNANA

Provincia di Ferrara

Piazza Italia, 32 – 44039 – Tresignana loc. Tresigallo
Sede distaccata: Via Vittoria, 29 – 44035 – Tresignana loc. Formignana
CF/P.IVA 02035700380 – PEC comune.tresignana@cert.comune.tresignana.fe.it



Al Sindaco del Comune di Tresignana

Marca da bollo
€ 16.00

RICHIESTA DI RILASCIO ATTESTATO DI IDONEITÀ ALLOGGIO

Allegato 1 alla Delibera GC n. 6 del 10.02.2016

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

cittadinanza _____

C.F. _____ nazionalità _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

telefono _____

- consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- informato della documentazione da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D. Lgs. 196/2003;

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di Idoneità Alloggiativa per l'immobile sito in _____

via _____ n. _____ piano _____ scala _____ int. _____

che occupa in base al seguente titolo:

in proprietà

in locazione Registrato il _____ al n° _____

in comodato Registrato il _____ al n° _____

in uso a titolo di ospitalità

Altro _____

Persone occupanti l'alloggio n° _____ indicare i nominativi

1. Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____, il _____

2. Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____, il _____

3. Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____, il _____

4. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____, il _____
5. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____, il _____
6. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____, il _____
7. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____, il _____

Indicare le finalità per le quali la presente istanza è formulata: **AL FINE DI OTTENERE**

- Sottoscrizione di un il contratto per lavoro subordinato (art. 5-bis del D. Lgs. 286/98)
- Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno - art. 9 del D Lgs n.286/98)
- Permesso di soggiorno per Lavoro Autonomo (art. 26 del D. Lgs. 286/98)
- Nulla osta per ricongiungimento familiare (art. 6 comma 1 D.P.R. 394/1999) di n. _____ persone:
oppure
- Visto per familiari al seguito (art. 6 comma 3 D.P.R. 394/1999) di n. _____ persone:
- Permesso di soggiorno per coesione familiare (art. 30 del D. Lgs 286/98); di n. _____ persone:

Sig. cognome _____ nome _____, nto/a a _____,
il _____;

Sig. cognome _____ nome _____, nto/a a _____
il _____;

- Altre fattispecie previste da norma di legge.

ALLEGA

- ÿ Documento di identità del richiedente (passaporto/carta di identità)
- ÿ Titolo di soggiorno del richiedente
- ÿ Ricevuta di richiesta di rinnovo se il titolo di soggiorno è scaduto
- ÿ Planimetria catastale dell'alloggio in scala, chiaramente leggibile, quotata e riportante l'indicazione della destinazione d'uso di ciascun locale e le relative superfici calpestabili;
- ÿ Copia del titolo di disponibilità dell'alloggio (atto di compravendita, affitto) o copia dichiarazione di ospitalità se ospite
- ÿ **MOD 2** Dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata dal proprietario dell'immobile
- ÿ Copia Certificazione rilasciata da ditta specializzata relativa all'impianto termico con avvenuto controllo dell'impianto nell'anno in corso o ultimo anno utile
oppure
- ÿ **MOD 3** dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa dall'amministratore condominiale in caso di riscaldamento centralizzato relativa alla regolare manutenzione dell'impianto stesso;
- ÿ **MOD 4** In caso di delega: delega redatta secondo il MODELLO DELEGA e corredata da copia del documento d'identità, in corso di validità del delegante

Luogo e data _____

Firma leggibile
