

MOD. A

Marca
da Bollo
€ 16,00

Spettabile
UNIONE DEI COMUNI DELLA BASSA ROMAGNA
COMANDO POLIZIA LOCALE

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ____ / ____ / ____ di cittadinanza _____ residente in _____
Via _____ n° _____ Telefono _____

CHIEDE

l'attestazione di idoneità dell'alloggio sito nel Comune di _____
Via _____ n. _____ piano _____ int. _____
secondo vigente normativa, finalizzato a:

A - Ricongiungimento familiare delle persone sotto riportate (**previa compilazione della dichiarazione sostitutiva di atto notorio da parte del proprietario MOD. C**)

	Cognome Nome	Luogo di Nascita	Data	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				

B – Contratto di soggiorno per lavoro subordinato per cittadini stranieri già presenti in Italia/primo ingresso, per le persone sotto elencate

C - Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo per le persone sotto elencate (ex carte di soggiorno)

D - Rilascio/Rinnovo permesso di soggiorno per le persone sotto elencate

E - Altro _____

	Cognome Nome	Luogo di Nascita	Data	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				

a tal fine **dichiara**

- di essere proprietario dell'alloggio oggetto della presente richiesta;
- di essere intestatario del contratto di locazione o comodato d'uso relativo all'alloggio oggetto della presente richiesta;
- di essere ospite dell'intestatario del contratto di locazione o comodato d'uso relativo all'alloggio richiesto o ospite del proprietario dell'alloggio oggetto della presente;
- che l'alloggio indicato, nulla è variato dal rilascio della precedente attestazione con prot. _____ nr. _____ del _____ che si allega copia:
- che l'alloggio oggetto della richiesta è di mq _____ e che è occupato regolarmente da nr° _____ persone, regolarmente iscritte in anagrafe.

ALLEGATI

- Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità o accompagnato da ricevuta di richiesta di rinnovo o visto di ingresso in corso di validità
- Fotocopia del documento del richiedente e dei familiari interessati nella pratica
- Scheda di rilevazione compilata dal tecnico abilitato **(MOD. B)**
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio compilata dal proprietario dell'alloggio **(MOD.C)**
- Fotocopia Planimetria alloggio depositata in Comune
- Fotocopia dell'eventuale contratto di locazione / comodato d'uso

Allega altresì 1 marca da bollo da € 16,00, che sarà applicata sull'attestazione richiesta (totale nr° 2 marche da bollo)

Dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per l'intervento richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune ricevente la richiesta e/o destinatario della richiesta stessa e dal Comando della Polizia Locale della Bassa Romagna, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione. E' a conoscenza di poter esercitare i suoi diritti in ordine al trattamento dei dati, rivolgendosi al Comune destinatario dell'istanza

AVVERTENZA: il Responsabile del trattamento è il Comandante della Polizia Locale della Bassa Romagna

Data _____

Firma _____

MOD. C (compilazione a cura del proprietario dell'alloggio nel caso di ricongiungimento familiare)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art.38, 47, 48 – D.P.R.n.445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____
Telefono _____ email _____
Codice fiscale _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art.76, del D.P.R.n. 445/2000

DICHIARA

- di essere proprietario dell'alloggio sopra indicato - ovvero
- di aver regolarmente affittato
- di avere messo a disposizione a titolo _____

il suddetto immobile al sig. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ int. _____,

Di acconsentire ad ospitare i seguenti cittadini stranieri nell'alloggio sopra indicato, o altro altro alloggio ubicato a _____ in Via _____ n. _____
(nel caso in cui il proprietario si diverso dal richiedente della richiesta di ricongiungimento familiare)

	Cognome Nome	Luogo di Nascita	Data	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				

Dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per l'intervento richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune ricevente la richiesta e/o destinatario della richiesta stessa e dal Comando della Polizia Locale della Bassa Romagna, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione. E' a conoscenza di poter esercitare i suoi diritti in ordine al trattamento dei dati, rivolgendosi al Comune destinatario dell'istanza

AVVERTENZA: il Responsabile del trattamento è il Comandante della Polizia Locale della Bassa Romagna

Allega fotocopia di un documento di identità

_____ lì _____

firma del dichiarante per esteso e leggibile

MOD. B**ACCERTAMENTO DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI E DI IDONEITA' ABITATIVA**

(ai sensi del D.Lgs. N 286/1998 e s.m.i. e)

SCHEDA DI RILEVAZIONE PER UNITA IMMOBILIARE

secondo i parametri tecnici richiesti dal Decreto Ministero Sanità del 05.07.1975

da compilarsi a cura di un tecnico abilitato su richiesta del:

Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____

il ____/____/____ di cittadinanza _____ residente in _____

Via _____ n° _____ Telefono _____ per

l'alloggio ubicato a _____ in Via _____ civ. nr. _____

N.C.E.U. al foglio _____ mapp, _____ sub _____

Finalizzato a ricongiungimento familiare/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
 altri motivi

sulla base del sopralluogo effettuato in data _____, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n 445/2000, dichiaro quanto segue: caratteristiche dei locali dell'unità immobiliare:

DIMENSIONE LOCALI	SUPERFICIE MQ (calpestabile)	Altezza regolare ?	Aereo illuminazione regolare ?
Soggiorno	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cucina	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Sog.o con ang. cottura	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Camera A _____	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Camera B _____	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Camera C _____	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Camera D _____	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Camera E _____	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Bagno	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Disimpegno	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ripostigli	mt. x = mt.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Altro			
TOTALE MQ.			

L'alloggio è **conforme** alla planimetria allegata agli atti **Si NO** **se "NO" specificare il perché allegando una relazione dettagliata degli abusi rilevati, un rilievo fotografico ed una planimetria comparativa esplicativa**Trattasi di alloggio monostanza: **Si NO** disponibilità di un servizio igienico dotato di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo; **Si NO** il/i servizi igienico sono areati tramite finestre aspirazione meccanica con scarico all'esterno l'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico elettrico fognario gas acqua potabile all'interno dell'alloggio; **Si NO** I locali risultano, privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni **Si NO**

se "no" specificare: _____

Il locale cucina, in caso di gas metano o bombole GPL, è dotato di reazione diretta (ventilazione permanente verso l'esterno) Si NO

se presenti bombole di GPL, sono collocate all'esterno in apposito vano: Si NO

Piano cottura : Si NO a gas di rete GPL elettrico
forno : Si NO a gas di rete GPL elettrico
rubinetto chiusura gas (interno) Si NO

tipo di riscaldamento ambiente: centralizzato autonomo teleriscaldamento

se autonomo, l'alimentazione è fornita da :
a gas di rete GPL legna carbone combustibile liquido energia elettrica

Il generatore di calore a fiamma è :
stagno rispetto all'ambiente non stagno rispetto all'ambiente installato all'esterno dei locali di abitazione

Nel caso di generatore di tipo A o B (non a camera stagna) installato internamente, il locale dove è installato il generatore è diverso dal bagno o dalla camera da letto ed è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno di evacuazione dei fumi all'esterno Si NO

produzione di acqua calda per usi sanitari:
elettrica a gas/GPL a camera stagna a gas GPL non a camera stagna con ventilazione diretta assente

è presente la dichiarazione di conformità degli impianti a gas? Si NO

è presente la dichiarazione di conformità degli impianti a elettrici? Si NO

è presente il libretto di manutenzione impianto (riscaldamento autonomo)? Si NO

note:.....

CONCLUSIONI

In base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa, di cui al DM Sanità del 5.07.1975 ,
l'alloggio o porzione di alloggio

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

si può considerare idoneo per n°:.....persone, ai fini di **ricongiungimento familiare/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo** **altro**

NON si può considerare idoneo perché:

IL TECNICO ABILITATO RILEVATORE

Cognome Nome _____

nr. Iscrizione all'albo/Collegio _____ cell. _____

FIRMA e TIMBRO _____

In caso di accertamento positivo il richiedente è edotto ed è consapevole che sotto la propria responsabilità deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza – successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano il presente rilievo.

Il Richiedente (firma per ritiro attestazione) _____