

**AL COMUNE DI MORBEGNO
SPORTELLO UNICO EDILIZIA**

OGGETTO: Richiesta di Attestazione di Idoneità Alloggiativa

(D.Lgs. del 25/07/1998 n. 286 e D.P.R. del 31/08/1999 n. 394 e s.m.i.)

- Ricongiungimento familiare (art. 29 c. 3 lett. a, D.Lgs. 286/98)
- Coesione familiare (art. 30, D.Lgs. 286/98)
- Familiari al seguito (D.Lgs. 286/98)
- Assunzioni lavorative (art. 8-bis, D.P.R. 394/99)
- Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- Ingresso per lavoro autonomo
- Altro: _____

La/Il sottoscritto/a: _____

Nazionalità: _____ Nata/o a: _____ il: // _____

Residente in: _____ Via/Piazza: _____ n. _____

Codice Fiscale: _____

Documento d'identità n. _____ rilasciato da: _____ il: // _____

Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da: _____ il: // _____

Tel/Cell: _____

E-mail/PEC: _____

In qualità di: _____ dell'alloggio sotto identificato

CHIEDE

il **rilascio dell'Attestazione di Idoneità Alloggiativa** come previsto dal DPR 334/2004 e L.94/2009 e s.m.i. per l'alloggio sito in via/piazza/viale _____

n° _____ scala _____ Piano _____ identificata presso l'Agenzia delle Entrate di Sondrio mediante i seguenti riferimenti catastali e con i seguenti dati planimetrici.

A Tal fine DICHIARA, ai sensi e per gli effetti del D.P.R., n. 445 del 28.12.2000, consapevole/i delle sanzioni e della decadenza dei benefici previste dal medesimo T.U., e dell'art.481 del Codice Penale in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

SEZIONE _____ FOGLIO _____ MAPPALE _____ SUBALTERNO _____

Destinazione dei singoli vani dell'alloggio	Superficie abitabile netta
Cucina	mq.
Soggiorno	mq.
Camera	mq.
Camera	mq.
Camera	mq.
Bagno	mq.
Bagno	mq.
Corridoio	mq.
Disimpegno	mq.
Totale :	mq.

- che l'alloggio è in buono stato di conservazione e non sussistono motivi che ne impediscano l'uso residenziale;
- che l'alloggio medesimo, appartenente alle categorie catastali a destinazione residenziale (da A/1 a A/11, con esclusione della categoria A/10 – uffici e studi privati) è conforme ai requisiti igienico sanitari vigenti;
- che l'impianto elettrico presente nell'alloggio è conforme ai contenuti del DM 22.1.2008 n. 37;
- che l'impianto di adduzione del gas presente nell'alloggio è conforme ai contenuti del DM 22.1.2008 n. 37;
- che l'impianto idro-termo sanitario presente nell'alloggio è conforme ai contenuti del DM 22.1.2008 n. 37;
- di essere a conoscenza che il Comune di Morbegno è abilitato all'estrazione in formato digitale della planimetria catastale dell'alloggio, tramite accesso telematico dell'Agenzia delle Entrate di Sondrio;
- di essere a conoscenza che il Comune di Morbegno trasmetterà il documento richiesto alla seguente PEC/email _____.

TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e al Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Al riguardo mi competono, ricorrendone i presupposti, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n. 2016/679/UE.

IL PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO

La/Il sottoscritto/a: _____

Nazionalità: _____ Nata/o a: _____ il _____

Residente in: _____ Via/Piazza: _____ n. _____

Codice Fiscale: _____ consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false (artt. 75-76 D.P.R. 445/2000), dichiarano di aver letto, compreso e approvato il contenuto della presente richiesta.

Morbegno, li _____

Il Proprietario

L'AFFITTUARIO / COMODATARIO

La/Il sottoscritto/a: _____

Nazionalità: _____ Nata/o a: _____ il _____

Residente in: _____ Via/Piazza: _____ n. _____

Codice Fiscale: _____ consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false (artt. 75-76 D.P.R. 445/2000), dichiarano di aver letto, compreso e approvato il contenuto della presente richiesta.

Morbegno, li _____

Il/La Richiedente

Allegati

- ricevuta pagamento dei diritti di segreteria di € 50,00 da effettuarsi sullo sportello PagoPa del Comune di Morbegno o con bancomat/carta di debito presso l'Ufficio Tecnico Edilizia Privata;
- copia del documento di identità valido o del permesso di soggiorno valido del richiedente
- copia del documento di identità valido o del permesso di soggiorno valido del proprietario;
- contratto registrato di proprietà, locazione o comodato ad uso.
- N.2 marche da bollo da € 16,00 per richiesta e certificazione da applicare alla dichiarazione sostitutiva per marche da bollo di seguito allegata.(D.P.R. n.642 del 26.10.1972-Allegato A art.4)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt_ _____, nato/a a _____
il _____, codice fiscale _____,
residente a _____, in via/piazza _____, n. _____,
Tel. _____, Pec/Mail _____
in qualità di:

[] legale rappresentante della società _____ con sede legale nel Comune di _____Prov. _____P.I
_____; [] altro _____,

valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

OGGETTO_____

PRESENTAZIONE ISTANZA

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione;	Apporre la marca da bollo e annullarla
<input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	

RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione;	Apporre la marca da bollo e annullarla
<input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
(cognome e nome)
