



Amministrazione destinataria
Comune di Mariano Comense

Ufficio destinatario
Servizio SUE



Domanda di certificazione di alloggio

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |

in qualità di

Ruolo

- proprietario (o comproprietario)
- affittuario/comodatario/altro titolo

Specificare

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

dell'immobile situato in

| | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Numero totale dei locali dell'unità immobiliare

Numero dei locali adibiti a servizi dell'unità immobiliare

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio

per le seguenti motivazioni

Motivazioni

permesso/carta di soggiorno

Nome dell'interessato (nomi degli interessati se più persone)

ricongiungimento familiare

Nome dell'interessato (nomi degli interessati se più persone)

altro (specificare)

Nome dell'interessato (nomi degli interessati se più persone)

se l'istanza è finalizzata al rinnovo di precedente certificato già rilasciato, barrare questa casella e allegare copia del precedente certificato di cui si chiede il rinnovo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

le superfici nette per i singoli locali

| Descrizione locale | Superficie netta | |
|----------------------|----------------------|----------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | m ² |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | m ² |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | m ² |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | m ² |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | m ² |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | m ² |

DICHIARA INOLTRE

- che l'unità immobiliare è dotata di impianto di riscaldamento funzionante, il quale è sottoposto regolarmente ai controlli a norma di Legge
- gli impianti installati a servizio dell'unità immobiliare sono conformi alla normativa vigente e sono regolarmente mantenuti in condizioni di sicurezza
- non sono presenti tracce di condensazione permanente
- tutti i locali fruiscono di illuminazione naturale diretta (eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli) e adeguata a soddisfare le condizioni dell'art. 5 del decreto ministeriale del 5/7/1975
- tutti i locali fruiscono di ventilazione naturale, in alternativa di ventilazione meccanica centralizzata, ed è assicurata l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione
- ogni stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o impianto di aspirazione meccanica, ed è presente almeno una stanza da bagno dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo
- che la scheda catastale/planimetria allegata risulta rappresentare esattamente lo stato di fatto dell'immobile
- che la documentazione allegata in copia è conforme al vero

- di essere consapevole che l'attestazione richiesta ha validità sei mesi dalla data del rilascio e, decorso tale termine, dovrà essere presentata una nuova richiesta

DICHIARA INOLTRE

nell'alloggio oggetto della presente richiesta di certificato risiedono o hanno domicilio le seguenti persone

componente n. 1

| | | | |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato civile | Rapporto di parentela | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

componente n. 2

| | | | |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato civile | Rapporto di parentela | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

componente n. 3

| | | | |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato civile | Rapporto di parentela | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

componente n. 4

| | | | |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato civile | Rapporto di parentela | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- delega alla presentazione dell'istanza e copia del documento di identità dell'interessato
- atto di proprietà (contratto di affitto, comodato o altro) oppure in alternativa la dichiarazione sostitutiva atto di notorietà circa il titolo, con indicazione degli identificativi catastali dell'alloggio: foglio, mappale, subalterno, della data di stipula del contratto e della di registrazione
- eventuale planimetria dell'alloggio nella stessa scala dell'originale (in scala 1:100 o 1:200), chiara e leggibile, non sono ammesse fotocopie di planimetrie alterate rispetto all'originale, o scheda catastale dell'immobile con indicazione dell'altezza dei locali
- eventuale certificazione igienico-sanitaria dei locali rilasciata in precedenza da A.S.L./ A.T.S. competente per territorio
- certificato di idoneità, allegarne la copia o indicane gli estremi di precedente certificato di idoneità
(se l'istanza è un rinnovo)
- dichiarazioni di conformità in corso di validità, ai sensi del D.M. 37/2008, degli impianti: elettrico, termico, idrosanitario, di adduzione del gas oppure in alternativa alle dichiarazioni di conformità, allegare il certificato di agibilità/abitabilità qualora quest'ultima sia stata rilasciata a seguito di presentazione delle dichiarazioni di conformità degli impianti o indicare gli estremi del suo rilascio
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mariano Comense

Luogo

Data

il dichiarante