



COMUNE DI CANDIA LOMELLINA
PROVINCIA DI PAVIA
Ufficio Tecnico

Marca da bollo

€. 16.00

Protocollo Generale

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' DELL'ALLOGGIO

Al Sindaco del Comune di CANDIA LOMELLINA (PV)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a... a _____ il _____ / _____ / _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Telefono _____ cod. fisc. _____

Nominativo sul citofono o campanello _____

Titolare del permesso di soggiorno n. _____ Rilasciato dalla Questura di _____

Dipendente della ditta _____

Con sede in _____ via _____ n. _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dalla legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale.

Tale richiesta è motivata l fine di ottenere:

- ☐ residenza
- ☐ rinnovo permesso di soggiorno / carta di soggiorno
- ☐ ricongiungimento familiare
- ☐ inserimento nel mercato del lavoro di cittadino straniero
- ☐ ospitalità
- ☐ inserimento nel mercato del lavoro di cittadino straniero(badante)
- ☐ altro

allega alla presente :

- ☐ copia del permesso di soggiorno;
- ☐ carta d'identità o passaporto dl richiedente;
- ☐ copia del contratto di locazione / affitto o rogito del Notaio;
- ☐ dichiarazione del proprietario (o di chi ne a titolo) in caso di Ospitalità;
- ☐ certificato di conformità dell'impianto elettrico dell'alloggio (in originale + copia);
- ☐ certificato di conformità dell'impianto di riscaldamento dell'alloggio (in originale + copia);
- ☐ pianta catastale dell'alloggio e/o pianta effettuata da professionista abilitato dell'alloggio;
- ☐ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà compilata dal proprietario dell'alloggio con le caratteristiche della casa, per coloro che hanno un contratto di locazione;

segue ./.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il rilascio dell'attestazione è subordinato ad eventuali sopralluoghi e verifiche che il comune di Sant'Angelo Lomellina si riserva di effettuare anche con sopralluogo in loco.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n 196/2003 : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno esclusivamente utilizzati per tale scopo. Responsabile del trattamento : Comune di Sant'Angelo Lomellina.

Candia Lomellina Lì, _____

(firma del richiedente)

la presente domanda dovrà essere obbligatoriamente corredata degli idonei allegati del caso (sopra indicati in elenco) che dovranno essere presentati all'atto della presentazione della stessa al protocollo generale.

In mancanza, anche di uno solo dei necessari documenti da allegare, la domanda sarà ritenuta sospesa, in attesa di integrare i necessari documenti mancanti. Le integrazioni dovranno essere effettuate entro gg 15 dalla data di presentazione al protocollo, decorsi i quali la domanda sarà da ritenersi respinta.

(all'atto del ritiro del certificato , sarà necessario presentarsi muniti di Marca Da Bollo del valore di €. 14,62 da apporre sul certificato)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a... a _____ il _____ / _____ / _____

Residente in _____ via _____ n. _____

cod. fisc. _____, Tel _____;

PROPRIETARIO dell'alloggio sito nel comune di Sant'Angelo Lom.na in Via _____ n. _____

In cui alloggia il Signor _____ in qualità di Locatario,

al fine della Richiesta di _____ presentata dal medesimo,

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, sotto la mia personale responsabilità (art 76 DPR 445 del 28/12/2000)

DICHIARO

Che l'alloggio ha le seguenti caratteristiche:

cucinetto :	ml..... x = sup.mq.....	altezza = mq ; finestre : si ☐ no ☐
Cucina :	ml..... x = sup.mq.....	altezza = mq ; finestre : si ☐ no ☐
Pranzo / Soggiorno	ml..... x = sup.mq.....	altezza = mq ; finestre : si ☐ no ☐
Servizio igienico	ml..... x = sup.mq.....	altezza = mq ; finestre : si ☐ no ☐
Ripostiglio :	ml..... x = sup.mq.....	altezza = mq ; finestre : si ☐ no ☐
Camera letto n.1 :	ml..... x = sup.mq.....	altezza = mq ; finestre : si ☐ no ☐
Camera letto n.2 :	ml..... x = sup.mq.....	altezza = mq ; finestre : si ☐ no ☐
Camera letto n.3 :	ml..... x = sup.mq.....	altezza = mq ; finestre : si ☐ no ☐
Altro:	ml..... x = sup.mq.....	altezza = mq ; finestre : si ☐ no ☐

Impianto idrico e sanitario : ☐ completo di doccia/vasca, wc, lavabo, bidet ☐ wc, lavabo , doccia/vasca
☐ eterno all'appartamento ☐ interno all'appartamento

approvvigionamento idrico : ☐ allacciato all'acquedotto comunale ☐ servito da pozzo autorizzato
☐ altro (precisare)

segue ./.

Imp. Riscaldamento : tipo di apparecchio _____, impianto a norma con le vigenti normative e corredato con dichiarazione di conformità ai sensi della L. 46/90 e s.m.i. ☐ sì ☐ no

Imp. elettrico : a norma con le vigenti normative e corredato con dichiarazione di conformità ai sensi della L. 46/90 e s.m.i. ☐ sì ☐ no

(data)

(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 10 L. 675/96 e s.m.i.

I dati raccolti dall'amministrazione sono conservati e trattati mediante strumenti manuali ed informatici nel pieno rispetto della sicurezza e riservatezza ai sensi delle disposizioni della Legge 675/96 e s.m.i. e utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali

La presente dichiarazione è collegata d istanza e la sua sottoscrizione non viene quindi autenticata, in quanto accompagnata da fotocopia di documento di identità (in corso di validità), ai sensi dell' art 38, DPR 28/12/2000 , N. 445.