



COMUNE DI CAVEZZO

PROVINCIA DI MODENA

U.P. SERVIZI PER IL TERRITORIO

SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

Protocollo

Marca da bollo da Euro 14,62

Modulo_idoneità_alloggio rev.ottobre 2009

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ / _____ / _____

di cittadinanza _____

residente in Cavezzo , in via/piazza _____ n° _____

Telefono (obbligatorio)_____ cell. _____

CHIEDE l'attestazione di idoneità dell'alloggio sito in Comune di Cavezzo,

Via _____ n. _____ piano _____

secondo vigente normativa, finalizzato a:

- A - contratto di soggiorno per lavoro subordinato per cittadino/i stranieri già presenti in Italia, sotto elencati;
- B - contratto di soggiorno per lavoro subordinato al primo ingresso in Italia, sotto elencati;
- C - ricongiungimento familiare dei famigliari sotto elencati;
- D - coesione familiare per i soggetti sotto elencati;
- E - permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) per i soggetti sotto elencati;
- F - altro _____

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA
1-		
2-		
3-		



COMUNE DI CAVEZZO
PROVINCIA DI MODENA
U.P. SERVIZI PER IL TERRITORIO
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

a tal fine **DICHIARO**

- 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 richiesta o ospite del proprietario dell'alloggio oggetto della presente;
- che per l'alloggio indicato, nulla è variato dal rilascio di precedente attestazione in data _____, che si allega in copia;

che l'alloggio oggetto della richiesta è di mq _____,

e **ALLEGATO**

- Fotocopia del documento di identità valido del richiedente e del permesso di soggiorno, se straniero;
- Fotocopia del contratto di locazione o dell'atto di comodato registrato o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la proprietà;
- Fotocopia del certificato di conformità edilizia e agibilità ed elaborato planimetrico quotato, in alternativa planimetria catastale o elaborato planimetrico quotato relativo l'alloggio;
- Fotocopia dei documenti relativi ai soggetti elencati (nei casi di cui alle lettere A e B, Nulla Osta per lavoro subordinato ed eventuale richiesta di rilascio del permesso di soggiorno inoltrata alla Prefettura);
- Allegato 1 - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alle dotazioni impiantistiche dell'alloggio; in alternativa copia dichiarazione conformità degli impianti (idrotermosanitario, elettrico, gas).
- Allegato 2 - Dichiarazione di consenso all'ospitalità firmata dal proprietario dell'alloggio;
- Altro _____

Ai sensi dell'art.38.3 del D.P.R.n.445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore; ai sensi dell'art.38.1 dello stesso D.P.R è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta e allegando copia del documento di identità del dichiarante, anche a mezzo fax.

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs.n.196/2003 e s.m., si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal Comune, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cavezzo, nella persona del legale rappresentante.

Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore competente per materia.

Il/La sottoscritto/a, preso atto di quanto sopra, acconsente, per sé e per i suoi familiari, al trattamento dei dati personali, inclusi i dati "sensibili" citati dalla legge in questione, ed alla eventuale comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli di cui alla citata legge per le finalità di cui sopra.

Data _____

Firma _____



COMUNE DI CAVEZZO

PROVINCIA DI MODENA

U.P. SERVIZI PER IL TERRITORIO
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

ALLEGATO 1 – compilazione a cura del PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ di cittadinanza _____
residente in Cavezzo in via/piazza _____ n° _____
in qualità di proprietario,
dell'alloggio ubicato in Via/P.zza _____ n.____ piano_____,

DICHIARA

che l'alloggio per il quale viene richiesto il rilascio di attestazione di idoneità dispone:

- di locali di altezza minima di 2,70 metri;
- di regolare impianto di riscaldamento autonomo con caldaia, centralizzato, con stufa/e a gas, con apparecchi elettrici, altro _____;
- di regolare allacciamento elettrico, idrico, fognario, gas;
- l'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (*salvavita*) da 30'A e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili (es. *fili scoperti*);
- di foro di aerazione diretta e/o di ventilazione permanente verso l'esterno così come previsto dalla normativa in materia;
- di piano di cottura gas metano, gas liquido, bombola gas, piastra elettrica, e il tubo di collegamento è in rame, acciaio, plastica (scadenza _____);

di essere a conoscenza che se nel corso dell'eventuale sopralluogo venissero riscontrati inconvenienti di tipo igienico sanitario, verrà richiesto un sopralluogo all'ufficiale sanitario dell'Azienda Usl che potrà dichiarare l'antigienicità e/o il Comune l'inabitabilità.

Ai sensi dell'art.38.3 del D.P.R.n.445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore; ai sensi dell'art.38.1 dello stesso D.P.R è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta e allegando copia del documento di identità del dichiarante, anche a mezzo fax.

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs.n.196/2003 e s.m., si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal Comune, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cavezzo, nella persona del legale rappresentante.

Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore competente per materia.

Il/La sottoscritto/a, preso atto di quanto sopra, acconsente, per sé e per i suoi familiari, al trattamento dei dati personali, inclusi i dati "sensibili" citati dalla legge in questione, ed alla eventuale comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli di cui alla citata legge per le finalità di cui sopra.

Cavezzo, _____

_____ Firma del dichiarante per esteso e leggibile



COMUNE DI CAVEZZO

**PROVINCIA DI MODENA
U.P. SERVIZI PER IL TERRITORIO
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA**

ALLEGATO 2 - DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALL'OSPITALITA'

(compilazione a cura del proprietario dell'alloggio)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art.38, 47, 48 – D.P.R.n.445/2000)

Il sottoscritto

residente in _____ Via/P.zza _____ n._____

telefono _____

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 acconsentire ad ospitare i seguenti cittadini stranieri

- _____ nato a _____ il _____
 - _____ nato a _____ il _____
 - _____ nato a _____ il _____
 - _____ nato a _____ il _____

nell'alloggio ubicato in

Via/P.zza _____ n._____ int. _____ piano _____

Di cui ho la disponibilità in quanto proprietario.

Ai sensi dell'art.38.3 del D.P.R.n.445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore; ai sensi dell'art.38.1 dello stesso D.P.R è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta e allegando copia del documento di identità del dichiarante, anche a mezzo fax.

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs.n.196/2003 e s.m., si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal Comune, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cavezzo, nella persona del legale rappresentante.

Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore competente per materia.

Il/la sottoscritto/a, preso atto di quanto sopra, acconsente, per sé e per i suoi familiari, al trattamento dei dati personali, inclusi i dati "sensibili" citati dalla legge in questione, ed alla eventuale comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli di cui alla citata legge per le finalità di cui sopra.

Cavezzo, _____

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

ALLEGATO – eventuale compilazione a cura del RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

L'accesso all'edificio è sicuro sotto l'aspetto statico e adeguatamente illuminato	SI	NO
L'accesso all'abitazione è sicuro sotto l'aspetto statico e adeguatamente illuminato	SI	NO

SUPERFICIE UTILE ALLOGGIO

L'ALLOGGIO ha una superficie utile¹ di mq. _____, ed è costituita:

Destinazione locale	Dimensione lunghezza larghezza	Superficie	Altezza	Finestre	Dimensioni Finestre
Cucinotto					
Cucina pranzo					
Pranzo					
Soggiorno					
Camera					
Bagno – wc					

Altezza minima ambienti (*nel caso di sottotetti, indicare l'altezza media*) _____

DOTAZIONI IMPIANTISTICHE

IMPIANTO DI RISCALDAMENTO	NO	SI	AUTONOMO - Posizione della caldaia
			CENTRALIZZATO
			STUFE A GAS
			APPARECCHI ELETTRICI
			ALTRO:
IMPIANTO ELETTRICO A NORMA (PRESENZA DEL SALVAVITA)	NO	SI	
PRESENZA DI PARTI ELETTRICHE IN TENSIONE A VISTA E ACCESSIBILI	NO	SI	
IMPIANTO ACQUA SANITARIA	NO	SI	
FORO DI VENTILAZIONE	NO	SI	Posizione: Diametro:
PIANO DI COTTURA Tubo di collegamento: RAME, ACCIAIO, PLASTICA (sottolineare quello presente). Se di plastica indicare la scadenza _____	NO	SI	Tipologia:
ALLACCIAIMENTO IDRICO, FOGNARIO	NO	SI	

Note: _____

Cavezzo, _____

IL TECNICO _____