

	<p>COMUNE DI SPINO D'ADDA PROVINCIA DI CREMONA Partita IVA 00356340190 - C.F. 82003090196 UFFICIO TECNICO 26016 - P.zza XXV Aprile 2 - Tel. 0373 988144 - 0373 988135 - Fax 0373 980634 E-mail ordinaria: ufficiotecnico@comune.spinodadda.cr.it Pec: comune.spinodadda@pec.regione.lombardia.it Sito internet: www.comunespinodadda.cr.it</p>	Spazio riservato all'Ufficio Protocollo
Spazio riservato all'Ufficio Tecnico		

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Il/la sottoscritto/a:

nato/a il

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a Spino d'Adda in via n.

n. telefono/ cellulare

e-mail

in qualità di:

- proprietario
 affittuario
 comodatario
 altro

Consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa per

- Contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- Ricongiungimento familiare
- Emersione lavoro irregolare di cittadini extracomunitari
- Uso generico

Nel quale si attesti che l'alloggio ubicato a Spino d'Adda (CR) in via, n., di cui alla planimetria allegata, rientra nei parametri minimi come previsto dal D.Lgs. n. 286/98 e ss.mm.ii.

A tal fine allega:

- Copia del contratto di proprietà, locazione (affitto) o comodato d'uso;
- Planimetria catastale in scala;
- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico;
- Dichiarazione di conformità dell'impianto idrico-sanitario;

- Dichiarazione di conformità dell'impianto del gas;
- Libretto caldaia;
- Dichiarazione salubrità degli ambienti e assenza di condense, muffe, umidità (allegato A);
- Fotografie dell'appartamento (possono essere inviate tramite e-mail all'indirizzo ufficiotecnico@comune.spinodadda.cr.it)
- Fotocopia del permesso di soggiorno;
- Fotocopia di un Documento di Identità in corso di validità;
- N. 2 marche da bollo da € 16,00.

Dichiaro (solo in caso di ricongiungimento familiare)

che il fabbricato è attualmente occupato, oltre che da me, anche dalle seguenti persone (delle quali allego fotocopia di un Documento di Identità):

NOME	COGNOME	M / F	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

- **I diritti di segreteria da versare prima del ritiro del certificato sono pari a € 80,00**
Il pagamento potrà essere effettuato UNICAMENTE attraverso bollettino PagoPA o pagamento elettronico (carta di credito, bancomat)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali)
 Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a , ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del presente certificato.

Data,

IL RICHIEDENTE

.....

Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a:

nato/a il

Residente a in via n.

in qualità di

In relazione alla richiesta di idoneità alloggiativa relativa all'alloggio ubicato a Spino d'Adda (CR) in via
....., n.

DICHIARA

- L'assenza nell'alloggio di condense, muffe, umidità
- La salubrità degli ambienti dell'alloggio

Data,

FIRMA

.....

Allegata copia di documento di identità