



COMUNE DI ACQUAPENDENTE

Provincia di Viterbo

Piazza G. Fabrizio 17 – 01021 Acquapendente (VT)

Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215

www.comuneacquapendente.it

AL

RESP.LE SERVIZI TECNICI
SEL COMUNE DI ACQUAPENDENTE
P.ZZA G: FABRIZIO N. 17
01021 ACQUAPENDENTE (VT)

OGGETTO: Richiesta certificazione idoneità alloggio ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 s.m.i.- DPR 394/1999 – D.M. 05/07/1975 s.m.i. – R.R.L. 2/2000 s.m.i. – Circ. Ministero dell'Interno n. 7170/2009).

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Codice fiscale n° _____

Residente a _____ in via/loc _____

Munito di documento di identità (che si allega in copia) n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Tel. _____

Mail _____

CHIEDE

Ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 e s.m.i. e D.P.R. n. 394/1999, il certificato di idoneità alloggiativa attestante:

- La sussistenza dei requisiti igienico-sanitari di cui al D.M. 05/07/1975 e s.m.i.;
- L'idoneità abitativa in relazione al numero massimo delle persone che possono occupare l'alloggio, secondo quanto previsto dal combinato disposto degli artt. 2 e 3 del D.M. 05/07/1975 e dell'art. 12 del R.R. n. 2 del 20/09/2000 di attuazione della L.R. 12/1999 concernente gli standard degli alloggi e sulla scorta di quanto stabilito dalla Circolare del Ministero dell'Interno n. 7170 del 18/11/2009,



Città dei Pugnalon



Torre Alfina



Acquapendente

Ufficio Tecnico

Tel. 0763/7309220-221-222-223

E-mail: ufficiotec@comuneacquapendente.it



COMUNE DI ACQUAPENDENTE

Provincia di Viterbo

Piazza G. Fabrizio 17 – 01021 Acquapendente (VT)

Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215

www.comuneacquapendente.it

per l'immobile ubicato nel Comune di Acquapendente in via/piazza _____, n° _____, piano _____, distinto al N.C.E.U. al Foglio n° _____, Particella n° _____, Subalterno n° _____,

al fine di ottenere:

- N.O. per ricongiungimento familiare (art. 29, comma 3, lett. a), D. Lgs. 286 del 25.07.1998);
- Visto per familiari al seguito (art. 6, comma 1, lett. c), D.P.R. 394 del 31.08.1999);
- Permesso di soggiorno per lavoro subordinato (art. 36, comma 1, D.P.R. 394/1999);
- Permesso di soggiorno per lungo periodo (art. 9, comma 1, D.Lgs. 286/1998);
- Altro (specificare) _____;

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

Che la presente nuova istanza di certificazione di idoneità alloggiativa è determinata a seguito delle modifiche apportate allo stato dell'immobile che determinano la decadenza di validità, ai sensi dell'art. 41 del DPR 445/2000, di eventuali certificazioni in tal senso rilasciate in precedenza (specificare ed esibire in copia con data di rilascio), o a seguito di intervenute variazioni delle qualità giuridiche del conduttore, proprietario, usufruttuario, comodatario e/o per intervenute modifiche di ordine urbanistico-edilizio, catastali e dei requisiti di sicurezza, agibilità, strutturali o ambientali;

Che trattasi di nuova istanza per l'ottenimento del Certificato di Idoneità alloggiativa;

di essere proprietario dell'appartamento per cui si chiede l'idoneità alloggiativa;

di essere affittuario dell'appartamento per cui si chiede l'idoneità alloggiativa, di proprietà del/la sig./ra _____ nato/a

il _____ a _____

e residente a _____ in via i/loc/p.zza _____;



Città dei Pugnaroni



Torre Alfina



Acquapendente

Ufficio Tecnico

Tel. 0763/7309220-221-222-223

E-mail: ufficiotec@comuneacquapendente.it



COMUNE DI ACQUAPENDENTE

Provincia di Viterbo

Piazza G. Fabrizio 17 – 01021 Acquapendente (VT)

Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215

www.comuneacquapendente.it

- che nel suddetto alloggio abitano attualmente n. _____ persone;
- che la domanda di ricongiungimento/idoneità alloggio presentata alle competenti autorità è stata presentata per n. _____ persone;
- che per tale alloggio è già stata rilasciata certificazione, che si allega in copia dichiarando che nulla è cambiato ad oggi nello stato dell'alloggio;

ALLEGA

- Copia permesso di soggiorno;
- Copia del codice fiscale;
- Copia dei documenti attestanti la proprietà o la disponibilità dell'alloggio (contratto di proprietà/locazione/comodato d'uso ecc.);
- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Copia della planimetria catastale con eventuale indicazione della porzione dell'alloggio (formato originale non ingrandita e non ridotta);
- Documentazione fotografica degli ambienti;
- Modulo requisiti di idoneità igienico-sanitarie compilato e firmato da tecnico abilitato alla libera professione.

(luogo) _____ (data) _____

Firma del richiedente



Città dei Pugnaroni



Torre Alfina



Acquapendente

Ufficio Tecnico

Tel. 0763/7309220-221-222-223

E-mail: ufficiotec@comuneacquapendente.it