



Amministrazione destinataria

Comune di Giussano

Ufficio destinatario

Ufficio tecnico



## Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa

*Ai sensi dell'articolo 29 del Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione							

### in riferimento all'alloggio sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

### Proprietà dell'immobile

- immobile di proprietà privata  
 immobile di proprietà pubblica

## CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità alloggiativa

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per coesione familiare         |
| <input type="radio"/> | per sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato  |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per lavoro subordinato         |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno                                |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per familiare al seguito       |
| <input type="radio"/> | per richiesta di ingresso e soggiorno per cure mediche                |
| <input type="radio"/> | per richiesta di carta di soggiorno                                   |

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

di essere soggetto abilitato alla presentazione della richiesta in quanto

**Titolo sottoscrittore (proprietario, affittuario, altro negozio giuridico)**

relativamente agli impianti termici, dichiara inoltre che l'alloggio

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | è dotato di impianto di riscaldamento centralizzato                 |
| <input type="radio"/> | è dotato di impianto di riscaldamento autonomo con caldaia a camera |
| <input type="radio"/> | è dotato di altro impianto di riscaldamento (specificare)           |
| <input type="radio"/> | è privo di riscaldamento  |

## Elenco degli allegati

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

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario completa di allegati obbligatori<br><i>(da allegare solo se l'alloggio è di proprietà privata)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto di proprietà<br><i>(da allegare solo se il richiedente è proprietario dell'alloggio)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del contratto di locazione<br><i>(da allegare solo se il richiedente è affittuario)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del libretto di manutenzione e dell'ultima revisione utile della caldaia<br><i>(da allegare solo se l'impianto di riscaldamento è autonomo con caldaia a camera)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento<br><i>(da allegare solo se l'impianto di riscaldamento è centralizzato)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria dei locali  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>i pagamenti dei diritti di segreteria dovranno essere effettuati tramite Pago/PA accedendo alla sezione PAGAMENTI dello sportello telematico</i>   |
|                                     | <input checked="" type="checkbox"/> semplice (10€)  |
|                                     | <input type="checkbox"/> con urgenza (20€) (in aggiunta ai 10€)   |
|                                     | <input type="checkbox"/> sopralluogo (20€) (in aggiunta ai 10€)   |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### 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.

Giussano

Luogo

Data

Il dichiarante