



Prot.

Marca da bollo da € 16,00

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(ai sensi del D.Lgs. del 25/07/98 n. 286)

Il Sottoscritto Nato a

Il..... Codice Fiscale.....

Residente a

Via n° Provincia di Tel. in

qualità di

- proprietario
- affittuario

Vista la comunicazione della Prefettura della Provincia di Monza e Brianza n. 0010319 del 30/06/2012;

Consapevole che chiunque chiede, e dà alloggio oppure ospita uno straniero o apolide, anche se parente o affine, ovvero lo assume per qualsiasi ragione alle proprie dipendenze ovvero cede allo stesso la proprietà, l'uso o il godimento di beni immobili, rustici, urbani, posti entro il territorio dello stato, è tenuto a darne comunicazione scritta entro 48 ore all'autorità di pubblica sicurezza.

Dichiara che risulta residente in Italia dal (1)

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità dei locali ad uso abitazione sito in

Via n°

contraddistinto dal Foglio Mappale Subalterno

SETTORE ASSETTO DEL TERRITORIO Urbanistica – Edilizia privata – Catasto – S.u.a.p. – Commercio

Responsabile del Settore: Dott. Giovanni Colnaghi

Via F.lli Brasca, n.5 - 20883 Comune di Mezzago (MB)

emilio.brambilla@comune.mezzago.mb.it tel. 0396067605

di mia proprietà / di

residente a via n.

finalizzato a:

- o Art. 5 – bis (Contratto di Soggiorno per lavoro subordinato);
- o Art. 9 (Permesso e Carta di Soggiorno);
- o Art. 28 e 29 (Ricongiungimento e Coesione Familiare)
- o Decreto Flussi del _____ - ex Art 21 del TU immigrazione.

IN ALLEGATO SI TRASMETTE (**allegati obbligatori**):

- o Copia dell'**atto di proprietà/dichiarazione sostitutiva di notorietà** (caso nel quale la richiesta è presentata dal titolare dell'alloggio) o del **contratto di locazione** debitamente registrato (caso nel quale la richiesta è avanzata dal locatario);
- o Planimetria catastale dell'unità immobiliare;
- o Copia della dichiarazione della regolare manutenzione dell'**impianto di riscaldamento** da parte dell'amministratore condominiale o in alternativa del capo casa, nel caso di riscaldamento centralizzato;
- o Copia del libretto di impianto e dell'ultima revisione utile dello stesso, nel caso di impianto termico autonomo;
- o Copia delle conformità relative all'**impianto elettrico e termo-sanitario** relativi all'alloggio nel suo complesso e non solo quelle riferite solo ai singoli apparecchi oggetto di eventuale sostituzione o alle parti comuni dell'immobile in oggetto, rilasciati dai soggetti abilitati ai sensi del Decreto dello Sviluppo Economico 22 gennaio 2008 n. 37;
- o Dichiarazione del proprietario dell'alloggio in merito all'assenza di modifiche apportate agli impianti di cui al punto precedente rispetto a quanto certificato dai soggetti abilitati;
- o Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà relativa ai requisiti dell'unità immobiliare;
- o Dimostrazione dell'assolvimento dell'onere costituito dal pagamento delle marche da bollo: (*1 marca da bollo (per la richiesta, ed n. 1 marca da bollo per l'attestazione)*);
- o Copia della ricevuta di versamento della quota relativa ai **diritti di segreteria comunali** – (*vedi modalità di pagamento sotto riportata*);
modalità di versamento diritti segreteria:
I diritti di segreteria pari a **euro 59,00 - da versare al COMUNE DI MEZZAGO SOLO con sistema PAGOPA.**
PER IL PAGAMENTO UTILIZZARE LE INDICAZIONI FORNITE SUL SITO DEL COMUNE DI MEZZAGO all'indirizzo:
https://asp.urbi.it/urbi/progs/urp/solhome.sto?DB_NAME=n200476&areaAttiva=5
- o **Permesso di soggiorno in corso di validità** o, se scaduto da più di 60 giorni, **ricevuta postale** di richiesta di **rinnovo** oppure **permesso di soggiorno C.E.** per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);

- **Carta di identità** o **passaporto** in corso di validità: Delega, insieme a fotocopia documento di identità del delegato, nel caso in cui il richiedente non possa ritirare di persona la richiesta attestazione;
- Se sono presenti cointestatari, allegare anche fotocopie documento d'identità del/i cointestatario/i.
- Copia della domanda presentata ai sensi del decreto Flussi;

data

Sottoscrive per responsabilità:

Il Proprietario (Firma)

Il Richiedente (Firma)

.....

.....

(1) Il presente modulo può essere utilizzato esclusivamente da cittadini stranieri, con permanenza in Italia, da meno di 5 anni. Il certificato ha validità 6 mesi.

Informativa sul trattamento dei dati

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) l'Unione dei Comuni di Bellusco e Mezzago in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

- i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con l'Unione.
- il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l'erogazione del servizio;
- i suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore o a società esterne che per conto dell'ente svolgono un servizio;
- L'elenco dettagliato delle aziende che per conto del comune tratteranno i dati è disponibile presso l'ufficio della Segreteria o sul sito internet nell'area Privacy.
- La informiamo infine che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati specificati nell'informativa completa.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet dell'Unione all'indirizzo: <https://comune.mezzago.mb.it>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

Ai sensi del D.P.R. N. 445/2000

Il Sottoscritto Nato a

Codice Fiscale Residente a

SETTORE ASSETTO DEL TERRITORIO Urbanistica – Edilizia privata – Catasto – S.u.a.p. – Commercio

Responsabile del Settore: Dott. Giovanni Colnaghi

Via F.lli Brasca, n.5 - 20883 Comune di Mezzago (MB)

emilio.brambilla@comune.mezzago.mb.it tel. 0396067605

..... Via n°
Provincia di Tel. in qualità di

proprietario affittuario

Ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.47 del D.P.R. n.445/2000;

Con particolare riferimento:

- al vigente Regolamento Locale di Igiene Tipo;
- al D.M. 22/01/2008 N. 37 in materia di impianti;
- al D.M. della Sanità 05/07/1975 "Modificazioni alle istruzioni Ministeriali 20/06/1896 relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienico-sanitari principali dei locali di abitazione".
- al Regolamento Regionale Lombardo 10/02/2004 n.1 "Criteri generali per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica".

Si veda Tabella 1 per gli usi previsti dal D.Lgs 25/07/98 n.286:

- Art. 5 – bis (contratto di soggiorno per lavoro subordinato);
- Art. 9 (Permesso e Carta di Soggiorno);
- Art. 28 e 29 (Ricongiungimento e Coesione Familiare);
- Decreto Flussi del _____ ex Art. 21 del TU sull'immigrazione;

DICHIARA

Che l'immobile sito in Comune di ed ubicato in Via
..... n° Piano contraddistinto dal Foglio
Mappale Subalterno

rispetta le caratteristiche dimensionali previste dall'Art.13 del Regolamento Regionale Lombardo 10/02/2004 n.1 e dagli articoli 2 e 3 del D.M. della Sanità 05/07/1975 di seguito brevemente riportate:

- risulta conforme ai requisiti igienico – sanitari relativamente alla destinazione d'uso dei locali, al dimensionamento, alle altezze interne ed ai rapporti aero-illuminanti;
- risulta conforme alle norme di legge degli impianti elettrico, di riscaldamento, di adduzione gas, idraulico e di smaltimento acque reflue in fognatura comunale e di possedere le certificazioni di conformità degli impianti presenti nell'alloggio e/o nello stabile condominiale;
- è ubicato in un fabbricato in buono stato manutentivo che consente l'utilizzo ai fini residenziali;

Sono a conoscenza che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi in materia e che qualora alcuni degli elementi oggetto della presente dichiarazione dovessero mutare durante la validità del titolo abilitativo correlato, sono tenuto a comunicarlo con le medesime modalità all'Amministrazione Comunale.

Sono altresì a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. N. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dalla presente dichiarazione non veritiera.

Consapevole che chiunque chiede, da alloggio oppure ospita uno straniero o apolide, anche se parente o affine, ovvero lo assume per qualsiasi ragione alle proprie dipendenze ovvero cede allo stesso la proprietà, l'uso o il godimento di beni immobili, rustici, urbani, posti entro il territorio dello stato, è tenuto a darne comunicazione scritta entro 48 ore all'autorità di pubblica sicurezza.

Data

Sottoscrive per responsabilità:

Il Proprietario (Firma) Il Richiedente (Firma)

allegata fotocopia Documento di Identità;

TABELLA 1

Per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a mq. 14,00 per i primi 4 abitanti, e mq. 10,00 per ciascuno dei successivi. Le stanze da letto debbono avere una superficie minima di mq. 9,00 se per una persona, e di mq. 14,00 se per due persone.

Ogni alloggio deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno mq. 14,00.

Ferma restando l'altezza minima interna di m. 2,70 l'alloggio monostanza, per una persona deve avere una superficie minima, comprensiva dei servizi, non inferiore a mq. 28,00 e non inferiore a mq. 38,00 se per due persone.