

Malgrate, lì

Spett.le
COMUNE DI MALGRATE
AREA TECNICO MANUTENTIVA
Via Agudio, 10
23864 – **MALGRATE** – LC

OGGETTO : Richiesta certificati di idoneità dell'alloggio e di conformità ai requisiti igienico sanitari per:

- Ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 29, comma 3, lett. a) D.Lgs. 25-7-1998, n. 286 e s.m.i;
- Coesione familiare art. 30 D.Lgs. 25-7-1998, n. 286 e s.m.i;
- Familiare al seguito art. 29 D.Lgs. 25-7-1998, n. 286 e s.m.i;
- Altro _____ (specificare);

I _____ sottoscritt _____ nato a _____ Stato _____
In data _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ piano _____
Telefono _____

CHIEDE

l'accertamento dell'idoneità alloggiativa dell'alloggio sito a: _____

in Via _____ n. _____ Piano _____ mappale _____ sub. _____ - C.C. -

di cui ha la disponibilità in qualità di:

- Proprietario;
- Locatario * **compilare il quadro sottostante;**
- Messo a disposizione del datore di lavoro * **compilare il quadro sottostante;**
- Altro (specificare) _____

Nome e Cognome del proprietario _____
Residente a _____
Via _____ n. _____ Recapito telefonico _____

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali e della propria responsabilità** penale che assume nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti ai sensi dell'art. 481 del Codice penale e dell'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

Che attualmente l'alloggio è occupato oltre che da n. _____ componenti il nucleo familiare anche da n. _____ altre persone (**indicare di seguito nome, cognome, data di nascita, luogo, di tutte le persone residenti oppure ospiti** il cui titolo al soggiorno è legato all'alloggio di cui si chiede l'idoneità):

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Residente	ospite
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si allega:

1. Fotocopia atto di compravendita registrato (se proprietario) o contratto di locazione registrato (se locatario), contratto di comodato;
2. dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico sottoscritto dall'installatore abilitato, iscritto alla Camera di Commercio;
3. dichiarazione di conformità dell'impianto idrico-sanitario/riscaldamento/adduzione gas sottoscritto dall'installatore abilitato, iscritto alla Camera di Commercio;
4. copia del libretto di caldaia (in caso di riscaldamento autonomo);
5. fotocopia planimetria/scheda catastale dell'unità immobiliare ad uso abitazione;
6. fotocopia della "dichiarazione di ospitalità" effettuata all'Autorità Locale di P.S. ai sensi dell'art. 7 T.U. sull'immigrazione (solo per persone ospiti);
7. fotocopia:
 - carta di identità se cittadino Italiano o comunitario, in corso di validità;
 - del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario, in corso di validità;
 - del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, in corso di validità;
 - codice fiscale;
8. Copia modello F23 attestante il versamento di n. 2 marche da bollo:

L'utente deve assolvere all'obbligo dell'imposta di bollo di **€ 16,00** (2 marche da bollo una per la domanda e una per l'autorizzazione) mediante il pagamento tramite modulo F23 dell'Agenzia delle Entrate, specificando:

 - nel campo 6 "Ufficio o Ente" il Codice **TNB** (corrispondente all'Agenzia delle Entrate di Lecco);
 - nel campo 10 "Estremi dell'atto o del documento" **DATA VERSAMENTO** e **CODICE FISCALE** relativo all'utente o alla ditta che inoltra la domanda;
 - nel campo 11 "Codice Tributo" il codice **456T** ;
 - nel campo 12 "Descrizione" la dicitura **IMPOSTA DI BOLLO**.
9. Ricevuta di versamento di € 22,00 per diritti di segreteria, da versarsi in una delle seguenti modalità:
 - c/o Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Sondrio – Filiale di Malgrate – Via Gaggio n° 12;
 - Mediante Bonifico Bancario Iban IT 66 C 05696 22900 000064087X10;
 - Mediante versamento in c/c postale n° 15380223 intestato a Comune di Malgrate – Servizio di Tesoreria;
 - Mediante Bancomat presso uffici comunali;

*Qualora non sia possibile reperire le dichiarazioni di conformità, solitamente in possesso dal proprietario dell'alloggio, è possibile sostituirla (nei casi previsti) con la dichiarazione di rispondenza, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.M. 22/01/2008, n.37.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante
