



Comune di Graffignana

Provincia di Lodi

Ufficio Tecnico Comunale

Via Roma, 1 26813 Graffignana-pec comune.graffignana@pec.regione.lombardia.it Tel. 0371/88828

Marca
da Bollo
€ 16,00

OGGETTO: RICHIESTA ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(Stato) _____ il _____ cittadinanza _____

e residente in _____ via/Piazza _____ nel Comune di _____

n. telefono _____ passaporto N. /carta Identità N. _____

rilasciato da _____ il _____ titolare di (solo se cittadini extracomunitari):

Permesso di Soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ il _____ con Scadenza il _____

Carta di Soggiorno rilasciata dalla Questura di _____ il _____ con Scadenza il _____

- Consapevole di quanto previsto all'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;
- informato della documentazione da produrre ai fini dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D.Lgs 196/2003;

CHIEDE

il rilascio dell'idoneità alloggiativa dell'immobile in qualità di :

☐ in proprietà ☐ in affitto ☐ in comodato d'uso ☐ altro

(barrare la posizione che riguarda)

sito in Comune di GAFFIGNANA, Via _____ n° _____ al piano _____

di proprietà del Sig: _____

residente in _____ Via _____ n° _____

Per l'immobile sopra indicato e così composto:

☐ N CUCINA	MQ
☐ N SOGGIORNO	MQ
☐ N CAMERA MATRIMONIALE	MQ
☐ N CAMERA SINGOLA	MQ
☐ N BAGNO	MQ
☐ N DISIMPEGNO	MQ
☐ N	MQ
☐ N	MQ
TOTALE	MQ



Comune di Graffignana

Provincia di Lodi

Ufficio Tecnico Comunale

Via Roma, 1 26813 Graffignana - pec comune.graffignana@pec.regione.lombardia.it Tel. 0371/88828

e che l'attestazione indichi quante persone l'alloggio è idoneo ad ospitare, al fine di ottenere

(barrare l'attestazione richiesta)

- ☐ **CARTA DI SOGGIORNO** (D. Lgs 286/98 art.9- DPR394/99 art. 16)
- ☐ **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** (Art. 29 D.Lgs. 286/1998 – DPR 394/99 artt. 5 e 6)
- ☐ **COESIONE FAMILIARE** (Art. 29 D.Lgs. 286/1998)
- ☐ **INGRESSO FAMILIARI AL SEGUITO** (DPR394/99 art. 5)
- ☐ **CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO** (Art. 5 bis D.Lgs. 286/1998)
- ☐ **PERMESSO DI SOGGIORNO PER LAVORO AUTONOMO** (Art. 26 D.Lgs. 286/1998)
- ☐ **ACCESSO AL MERCATO DEL LAVORO** (prestazione digaranzia-D.Lgs 286/98 art.23-DPR394/99 art.34)
- ☐ **CHIAMATA NOMINATIVA DOMESTICI** (Circol. Min. Lavoro n. 55 del 28.07.2000)

Il sottoscritto **DICHIARA** inoltre:

- 1 – la salubrità dei muri e dei locali;
- 2 – che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale.

Si allega alla presente:

- ☐ **n. 2 marche da bollo da € 16,00** da apporre alla richiesta di attestazione ed alla attestazione; Copia contratto locazione registrato o atto di proprietà o comodato ad uso gratuito;
- ☐ Fotocopia documento di identità (Passaporto/Carta d'Identità);
- ☐ Copia Permesso di Soggiorno/Carta di Soggiorno in corso di validità o, in caso di titolo scaduto, ricevuta di richiesta di rinnovo;
- ☐ Copia planimetria catastale dell'appartamento QUOTATA o, in alternativa, planimetria QUOTATA e COMPLETA degli identificativi catastali (Foglio, Mappale/particella e subalterno);
- ☐ Certificato di conformità dell'impianto elettrico dell'alloggio rilasciato da un impiantista autorizzato;
- ☐ Certificato di conformità dell'impianto di riscaldamento dell'alloggio rilasciato da un impiantista autorizzato;
- ☐ Certificato di conformità dell'installazione dei materiali della canna fumaria;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia (allegato 2);
- ☐ Dichiarazione sostitutiva Atto di notorietà sottoscritta dal proprietario dell'immobile (allegato 1);
- ☐ Copia eventuale dichiarazione di cessione fabbricato /ospitalità (allegato 3)

Per agevolare le visite di sopralluogo e per contattare il richiedente o persona da lui delegata si prega chiamare ai seguenti numeri telefonici: _____

Graffignana _____

Il Richiedente _____

IMPORTANTE

- **Alternativa ai certificati di conformità:** Per impianti installati prima del 13/03/1990, verifica degli impianti termici ai sensi D.P.R. 218/98 e verifica di conformità degli impianti elettrici alle norme CEI 64- 8 V edizione (in caso di affitto richiedere alla proprietà); Per impianti installati prima del 12/03/2008 certificati ai sensi della Lg. 46/90, dopo il 13/03/2008 ai sensi del D.M. 37-2008;
- Se si è già in possesso di un precedente certificato, è necessario allegarlo alla presente richiesta.
- I sopralluoghi verranno effettuati, previo appuntamento con il tecnico incaricato.
- Scrivere in stampatello ed in maniera leggibile, pena l'annullamento della richiesta stessa;
- IL CERTIFICATO VERRA' RILASCIATO ENTRO 30 GIORNI DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLARICHIESTA
- ALL'ATTO DEL RILASCIO CONSEGNARE IL VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA.

DIRITTI DI SEGRETERIA

Per certificati di idoneità alloggiativa €. 50,00 con sopralluogo

Per certificati di idoneità alloggiativa €. 26,00 senza sopralluogo

I diritti di segreteria devono essere pagati tramite bollettino PAGO PA, generabile dal sito <https://graffignana.comune-online.it/web/pagamenti/pagamenti-spontanei> nella sezione PAGO PA, e selezionando DIRITTI DI SEGRETERIA (fondo pagina) . Il bollettino di pagamento si genera inserendo i dati del richiedente e cliccando su Paga.

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 - Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445)

Del proprietario dell'immobile

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via/Piazza _____
nel Comune di _____ n. telefono _____
proprietario/Amministratore dell'immobile sito in _____
Via _____ civico _____
identificato al N.C.E.U. al Foglio _____ Mappale/Particella _____ subalterno _____

consapevole delle responsabilità penali previste per il caso di falsa dichiarazione, così come stabilito dall'art.76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000 n. 445

D I C H I A R A

☒ di aver concesso in locazione l'immobile di cui sopra al/alla;

Sig/sig.ra _____
nato/a a _____ (Stato) _____ il _____ cittadinanza _____
come da contratto di locazione stipulato in data _____ regolarmente
registrato all'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di _____ al numero _____

☒ Che rispetta tutte le norme igienico/sanitarie vigenti;

☒ Che gli impianti esistenti sono conformi alla Legge n. 46/1990 e successive modificazioni ed integrazioni; ☒ Che è conforme agli atti depositati al Catasto Fabbricati;

Luogo....., il

IL PROPRIETARIO

Firma del Proprietario/a unitamente a copia
fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo esclusivamente per gli scopi cui il procedimento per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO

(art. 47 - Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445)

Per Stato di Famiglia

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

consapevole delle responsabilità penali previste per il caso di falsa dichiarazione, così come stabilito dall'art.76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000 n. 445

D I C H I A R O

Che la mia famiglia è composta da:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;
6. _____ ;

E chiedo il ricongiungimento dei seguenti famigliari:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;

Luogo....., il

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo esclusivamente per gli scopi cui il procedimento per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

ALLEGATO 3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETA'**

(art. 47 - Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445)

Del Datore di lavoro se mette a disposizione una porzione del suo alloggio

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

_____ e residente in _____

_____ via/Piazza _____

_____ nel Comune di _____

_____ n. telefono _____

in qualità di proprietario/affittuario dell'immobile composto da N. _____ locali più servizi e sito in

Via _____ civico _____

identificato al N.C.E.U. al Foglio _____ Mappale/Particella _____ subalterno _____

consapevole delle responsabilità penali previste per il caso di falsa dichiarazione, così come stabilito
dall'art.76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000 n. 445

D I C H I A R A

☒ di avere alle mie dipendenze il Sig. _____ nato/a a _____
_____ (Stato) _____ il _____ cittadinanza _____
con mansioni di _____;

☒ che allo stesso concede l'uso esclusivo di N. _____ locali dell'alloggio da me abitato nonché
l'uso dei servizi;

Luogo....., il

Firma unitamente a copia fotostatica di
documento di identità in corso di validità.

Allegare copia contratto affitto/proprietà