



COMUNE DI PIEVE A NIEVOLE

PROVINCIA DI PISTOIA

Modello 1

SETTORE GESTIONE ASSETTO DEL TERRITORIO

Protocollo e Data di presentazione

Marca da Bollo
€ 16,00

COMUNE DI PIEVE A NIEVOLE

Settore Gestione Assetto del Territorio

P.zza XX Settembre n. 1

51018 - Pieve a Nievole (PT)

OGGETTO: Richiesta di "Attestazione di idoneità alloggiativa ed igienico sanitaria" ai sensi del D.Lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i e della Legge n. 94/2009 .

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ c.f. _____ cittadinanza _____

residente nel comune di _____

Via _____ n. _____ Piano _____ Int. _____

Telefono: _____ Passaporto/carta d'identità n.° _____

rilasciato da _____ in data _____;

Titolare di ☐ Permesso di Soggiorno ☐ Carta di Soggiorno rilasciato dalla Questura
di _____ il _____ con scadenza il _____.

- *CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 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 (retro elencata) da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la privacy di cui al D.Lgs. n. 196/2003;*
- *VISTO e RICHIAMATO il "Regolamento per il Rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio", approvato con Delibera di C.C. n. 66 del 30/11/2017;*

CHIEDE

Il rilascio della certificazione di **IDONEITA' ABITATIVA ed IGIENICO SANITARIA** per l'immobile:

- ☐ in proprietà
- ☐ in locazione (allegare copia contratto di locazione)
- ☐ in comodato (allegare copia atto di comodato)
- ☐ altro _____



COMUNE DI PIEVE A NIEVOLE

PROVINCIA DI PISTOIA

Modello 1

SETTORE GESTIONE ASSETTO DEL TERRITORIO

Ubicato nel comune di Pieve a Nievole in Via _____

n°. _____ Piano _____ Int. _____, identificato al N.C.E.U. al

Foglio di mappa n.° _____ Mappale n. _____ Subalterno n. _____;

AL FINE DI OTTENERE:

- ☐ Permesso di soggiorno CE, per Soggiornanti di lungo periodo, per Rinnovo/Rilascio _____ del Permesso di soggiorno, per Contratto di lavoro. (Art. 16, co. 4 Lett. B, D.P.R. 31/08/1999 n° 394) – (Art. 5bis. T.U. 286/98);
- ☐ Ricongiungimento familiare ai sensi dell'Art. 29 del D.Lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e art. 6 comma1 lettera c) del D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394, con il Sig./Sig.ra _____ nata a _____ (_____) il _____ di cittadinanza _____;
- ☐ Altro _____;

A tal fine allega alla presente richiesta la seguente documentazione obbligatoria:

- Modello 2: *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in caso di richiedente proprietario dell'alloggio;*
- Modello 3: *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in caso di richiedente conduttore/locatario dell'alloggio, corredata da Dichiarazione del Proprietario dell'alloggio (Mod. A);*
- Modello 4: *Dichiarazione di verifica dei requisiti igienico sanitari di cui al D.M. 05 luglio 1975 a firma di un Tecnico Abilitato, corredata da Relazione Tecnica descrittiva ed elaborati grafici, così come previsto dall' Art. 3 comma 2 lett. A) del "Regolamento per il Rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio" sopra citato;*
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Copia del Documento di Identità in corso di validità del Richiedente e del Tecnico incaricato;
- Copia del versamento (Diritti di Istruttoria) da versare sul conto corrente intestato al Comune di Pieve a Nievole n° 119511 – Servizio Tesoreria pari ad € 10,00 - Causale "Diritti di segreteria Attestazione di Idoneità Alloggiativa";
- N° 2 Marche da bollo (€ 16,00) una da apporre sulla richiesta ed una sul certificato;
- Altro _____;

Altresì DICHIARA di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, l'uso dei dati personali raccolti, che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Pieve a Nievole, _____

Firma
