

**Al Responsabile dello
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
del Comune di TEOLO
PROVINCIA DI PADOVA**

**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' DELL'ALLOGGIO
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 25.07.1998 N. 286 E L.R. 10/96 ART. 9**

Il/la sottoscritto/a _____
cittadino/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in via _____ n. _____, tel. _____

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio sito in Teolo, Via _____
al civico n. _____ piano _____ in qualità di (1) _____
composto da: - zona giorno (cucina e/o soggiorno) n. _____ - camera da letto n. _____ - servizi
igienici n. _____ per una superficie netta di mq _____
di proprietà del/della sig./sig.ra _____
residente a _____ in via _____
n. _____ tel. _____

al fine di ottenere:

- contratto di soggiorno per lavoro subordinato (DPR n. 334/2004)
- nulla-osta per il ricongiungimento di n. _____ familiari di cui n. _____ di età inferiore a 14 anni
- permesso di soggiorno
- permesso di soggiorno CE di lungo periodo (ex carta di soggiorno)

per le sotto indicate persone:

cognome _____ nome _____ nato il _____ a _____ parentela _____

cognome _____ nome _____ nato il _____ a _____ parentela _____

cognome _____ nome _____ nato il _____ a _____ parentela _____

cognome _____ nome _____ nato il _____ a _____ parentela _____

cognome _____ nome _____ nato il _____ a _____ parentela _____

cognome _____ nome _____ nato il _____ a _____ parentela _____

DICHIARA

- che l'alloggio è abitato attualmente da n. _____ persone residenti;
- che l'alloggio ospita n. _____ persone e/o intende ospitare ulteriori n. _____ persone sopra elencate;

(1) Proprietario, locatario, ospite, etc..

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, che le misure indicate nella planimetria corrispondono a quelle reali dell'alloggio su citato, dichiara inoltre:

1. che la planimetria allegata, rappresenta lo stato di fatto dell'alloggio da me detenuto e che lo stesso è dotato di proprio servizio igienico interno all'alloggio e di idoneo sistema di riscaldamento;
2. non presenta tracce di umidità permanente dovute a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabile con normali con normali interventi di manutenzione;
3. è composto da locali sufficientemente illuminati ed areati come da regolamento edilizio;
4. non è in condizioni di degrado, né sprovvisto di servizio cucina e dispone di acqua potabile.

ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA PRESENTE (Barrare con una X i documenti da allegare alla presente):

- COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO RICHIEDENTE (carta identità o passaporto);
- COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (carta identità o passaporto) PERSONE PER LA QUALE SI CHIEDE L'IDONEITA' D'ALLOGGIO;
- COPIA REGISTRATA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE, DI PROPRIETA', DI COMODATO, etc., oppure DICHIARAZIONE DI OSPITALITA' a firma del proprietario dell'alloggio in caso di abitazione non intestata al richiedente;
- COPIA **PLANIMETRIA QUOTATA DELL'ALLOGGIO (contenente dimensioni dei locali e/o superfici nette dei singoli locali**, non verrà accettata la planimetria catastale in quanto priva di tali requisiti) **SOTTOSCRITTA DAL RICHIEDENTE O DAL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO STESSO** in scala – non in formato ridotto o ingrandito - oppure COPIA DEL PRECEDENTE CERTIFICATO D'IDONEITA' D'ALLOGGIO se rilasciato entro un anno dalla presente istanza;
- VERSAMENTO DIRITTI DI SEGRETERIA DI € 30,00 da versare su Conto Corrente Postale n. 11226354, intestato a Comune di Teolo Servizio Tesoreria, Causale "diritti per rilascio idoneità alloggio";

ALTRI ALLEGATI:

- CONSENSO DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO NEL CASO DI PRESENZA DI MINORI DI ETA' INFERIORE AI 14 ANNI (ART. 29, 3° c, lett. a), D.Lgs. 286/98);
- COPIA DICHIARAZIONE CONFORMITA' IMPIANTI AI SENSI DEL D.M. 37/08 E NORME "UNI 7129";
- ALTRO _____

In caso di richiesta per ottenere il ricongiungimento familiare.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, se la presente richiesta è finalizzata ad ottenere il ricongiungimento familiare, sarà necessario effettuare un sopralluogo direttamente presso l'Unità Immobiliare allo scopo di accertare l'esistenza dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa secondo i parametri previsti dal Decreto Ministero della Sanità del 05/07/1975 (ed in attuazione dell'art. 1 – comma 19 - della Legge 15/09/2009 n. 94 e circolare Ministero Interno n. 7170 del 18/11/2009).

N.B. Si ricorda che per il ricongiungimento di minori di anni 14 la dichiarazione di consenso del titolare dell'immobile sostituisce l'attestazione di idoneità abitativa.

Data _____

Firma del richiedente

Superficie minima dell'alloggio ai sensi art. 52 R.E.: mq 56 (locali abitabili+accessori)

Parametri minimi (con esclusione di ragazzi aventi età inferiore a 14 anni) conteggiando solo i locali abitabili quali cucina, soggiorno, camera con superficie minima di almeno 9 mq e altezza di ml 2,70:

mq 14 per 1 persone
mq 28 per 2 persone
mq 42 per 3 persone
mq 56 per 4 persone
mq 66 per 5 persone

mq 76 per 6 persone
mq 86 per 7 persone
mq 96 per 8 persone
mq 106 per 9 persone
mq 116 per 10 persone

mq 126 per 11 persone
mq 136 per 12 persone
mq 146 per 13 persone
mq 156 per 14 persone
mq 166 per 15 persone

DICHIARAZIONE DI OSPITALITA'

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a ila.....

cittadino.....

residente in Via.....a.....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

di acconsentire ad ospitare il/la sig./sig.ra
nato/a ila.....
cittadino.....nell' alloggio sito.....
in via/p.zza.....n°.....interno.....piano.....
per il quale il/la sottoscritto/a è proprietario.

di dare il proprio consenso a che i familiari ricongiunti del sig. _____
_____ alloggino presso l'immobile di mia proprietà.

Data, _____

firma

.....

Allegati obbligatori:

- Fotocopia documento di identità