


| | | | |
|---|-------------------|-------------------|----------------|
|  | TIMBRO PROTOCOLLO | POSIZIONE N. | Marca da Bollo |
| | | Riservato ufficio | 16,00 € |

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI MIRA

RICHIESTA CERTIFICATO IDONEITA' ABITATIVA

(DM. 05.07.1975 - art.29 DLgs.286/1998 e ss.mm.ii. - LR. 10/1996)

RICHIEDENTE PRINCIPALE:

Il/la sottoscritto/a(cognome e nome o denominazione ditta)

Codice Fiscale / Partita IVA

Nato a il cittadinanza

Residente a / con sede in Via N. Civ. C.A.P.

tel. Fax Email

In qualità di:

(proprietario / usufruttuario / locatario - affittuario / comodatario / ospitalità / con contratto di lavoro / altro)

ALTRO NOMINATIVO RICHIEDENTE:

Il/la sottoscritto/a(cognome e nome o denominazione ditta)

Codice Fiscale / Partita IVA

Nato a il cittadinanza

Residente a / con sede in Via N. Civ. C.A.P.

tel. Fax Email

In qualità di:

(proprietario / usufruttuario / locatario - affittuario / comodatario / ospitalità / con contratto di lavoro / altro)

UBICAZIONE ALLOGGIO:

Dell'alloggio sito in: **Via** **N.Civ.**

Dati Catastali: Foglio Mappale/i (C.T.)

Foglio Mappale/i (C.E.U.) Sub.

(è obbligatorio compilare il presente modello in ogni sua parte per non incorrere nella sospensione dell'iter procedurale della pratica)

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO IDONEITA' ABITATIVA

- prima certificazione di idoneità dell'alloggio
- rinnovo del certificato n. / pos. Rilasciato il *(scaduto da non più di 6 mesi)*

Per il seguente uso:

- Primo permesso in Italia / ospitalità persona straniera; contratto di lavoro / assunzione / regolarizzazione; permesso di soggiorno di lunga durata ("ex carta di soggiorno") se estesa anche ai familiari
- ricongiungimento / coesione familiare

Domicilio per comunicazioni:

Cognome e nome

Città Via N. Civ. C.A.P.

Tel. Fax Email

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- Copia valido documento di identità del richiedente / dei richiedenti
- Copia integrale atto di proprietà, contratto di locazione o comodato, contratto di lavoro (in corso di validità);
- Dichiarazione di ospitalità (se necessaria);
- Pianta dell'alloggio oggetto di richiesta di certificazione - scala 1:100 (copia elaborato grafico allegato a permessi di costruire, dia, scia, concessione edilizia, condono edilizio, ecc.)

OPPURE

elaborato planimetrico / pianta redatto da tecnico abilitato - scala 1:100

OPPURE

copia planimetria catastale a scala corretta – scala 1:200

NB. Tutti gli elaborati grafici (pianta / planimetria) devono riportare l'indicazione della destinazione uso dei vani e relativa superficie (mq.)

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, attestante i requisiti di agibilità dell'immobile a firma del PROPRIETARIO, con allegata copia di un valido documento di identità dello stesso
- Copia certificato di agibilità dell'alloggio (se esistente);
- Copia certificato di idoneità dell'alloggio precedentemente rilasciata (eventuale);
- Attestazione di versamento di diritti di segreteria pari ad € 51,60 (su c.c.p. N. 13731302 intestato a Comune di Mira – servizio di tesoreria – con causale "idoneità alloggio");
- Altro (specificare)

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA AI FINI DEL SUCCESSIVO RITIRO DEL CERTIFICATO

- N.1 marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla certificazione (da consegnare al momento del ritiro del certificato)

DATA

Firma del Richiedente

DATA

Firma del Richiedente

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996 e successive modificazioni e integrazioni, La informiamo che il trattamento dei dati personali da lei forniti è finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della presente, ed avverrà presso gli uffici del Settore Urbanistica ed Edilizia Privata del Comune di Mira, anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a(cognome e nome o denominazione
ditta)
Codice Fiscale / Partita IVA

Nato a il cittadinanza

Residente a / con sede in Via N. Civ. C.A.P.
tel. Fax Email

In qualità di: **PROPRIETARIO**

Dell'alloggio sito in: **Via** **N.Civ.**

Dati Catastali: Foglio Mappale/i (C.T.)
Foglio Mappale/i (C.E.U.) Sub.

pienamente consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75, del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA


quanto segue:

- l'alloggio è dotato di certificato di abitabilità / agibilità N. / pos Del
- l'alloggio è realizzato in conformità alla seguente pratica edilizia (permesso di costruire, dia, scia, concessione edilizia, condono, ecc):
..... N. / pos Del
- l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento (art.4 c.1 DM.05.07.1975)
- le murature dell'alloggio sono asciutte, i locali e gli ambienti non presentano altre cause di insalubrità (art.4 c.3 DM.05.07.1975)
- l'alloggio è dotato di stanza da bagno fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o dotata di impianto di aspirazione meccanica, dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo (art.7 DM.05.07.1975)
- non esistono provvedimenti / dichiarazioni dai quali risulti che la casa è malsana, umida, "non abitabile / non agibile"
- acconsentire alla presentazione della richiesta di idoneità abitativa dell'alloggio in disponibilità al richiedente per esclusivo uso abitativo

Luogo e data

Firma del Dichiarante

Avvertenza: se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, bisogna **allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.**

| | | |
|---|--|---|
|  <p>COMUNE DI MIRA</p> | | <i>Allegata a Richiesta di Certificato idoneità abitativa</i> |
|---|--|---|

In data odierna il Sig. ha presentato istanza, presso lo scrivente ufficio, al fine di ottenere il certificato di idoneità abitativa.

La presente dovrà essere esibita, da parte dell'istante od altra persona delegata, al momento del ritiro del certificato, con un valido documento di riconoscimento.

Il ritiro del certificato avverrà presso lo sportello URP - PROTOCOLLO nei seguenti giorni e orari, muniti di N.1 marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla certificazione:

- il Martedì e Giovedì dalle ore 09,00 alle 12,00
- il Martedì e Giovedì dalle ore 15,00 alle 17,00

MIRA, lì

Il ricevente

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996 e successive modificazioni e integrazioni, La informiamo che il trattamento dei dati personali da lei forniti è finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della presente, ed avverrà presso gli uffici del Settore Urbanistica ed Edilizia Privata del Comune di Mira, anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

DELEGA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome RICHIEDENTE)

Codice Fiscale / Partita IVA

Nato a il cittadinanza

Residente a / con sede in Via N. Civ. C.A.P.

Delega il sig. / la sig.ra :

COGNOME NOME (cognome e nome DELEGATO)

Codice Fiscale / Partita IVA

Nato a il cittadinanza

Residente a / con sede in Via N. Civ. C.A.P.

AI RITIRO del certificato di idoneità richiesto.

Il richiedente

Per accettazione – il delegato

.....

.....

(allegare copia del documento di riconoscimento del delegato)

