Spazio per Marca da Bollo
(€ 16,00)

_____

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI FICARAZZI (PA)
Settore Tecnico / Sportello Unico per l'Edilizia (SUE)
Via Caduti di Nassiriya n. 1 – 90010 Ficarazzi (PA)
PEC: protocollo@pec.comune.ficarazzi.pa.it

OGGETTO: Richiesta di rilascio Attestazione / Certificato di Idoneità Alloggiativa (ai sensi del D.Lgs. 286/1998 e D.M. 5 luglio 1975).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____) il ___/___/_____, codice fiscale _____, cittadinanza _____, residente a _____ (_____) in Via/Piazza _____ n. _____, CAP _____, tel./cell. _____, email/PEC _____,

in qualità di (barrare la casella interessata):

[ ] Proprietario/a dell'immobile
[ ] Conduttore/Affittuario (titolare di contratto di locazione registrato)
[ ] Altro (specificare: comodatario, ospitante, ecc.): _____

CHIEDE

il rilascio del Certificato / Attestazione di Idoneità Alloggiativa relativo all'unità immobiliare ad uso civile abitazione sita nel Comune di Ficarazzi (PA) in Via/Piazza _____ n. _____, piano _____, interno _____, censita al Catasto Fabbricati al Foglio _____, Particella _____, Subalterno _____.

Il certificato viene richiesto per il seguente motivo (barrare la casella interessata):

[ ] Ricongiungimento familiare (art. 29 D.Lgs. 286/1998)
[ ] Coesione familiare (art. 30 D.Lgs. 286/1998)
[ ] Rilascio Permesso di Soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 D.Lgs. 286/1998)
[ ] Stipula contratto di soggiorno per lavoro subordinato (art. 5-bis D.Lgs. 286/1998)
[ ] Altro (specificare): _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

1. che l'alloggio sopra indicato ha una superficie utile netta complessiva di circa mq _____ ed è composto da n. _____ vani utili oltre servizi;
2. che nell'alloggio risiedono / dimorano attualmente n. _____ persone (compreso il richiedente) e che con il presente procedimento si intende ospitare / ricongiungere n. _____ ulteriori persone, per un totale complessivo di n. _____ occupanti;

3. che l'immobile è dotato di regolare agibilità/abitabilità ed è conforme alle norme igienico-sanitarie vigenti (D.M. 5 luglio 1975);

4. che gli impianti (elettrico, idrico, termico/gas) sono conformi alle normative di sicurezza vigenti.

ALLEGATI OBBLIGATORI (barrare i documenti allegati):

[ ] Copia di un documento di identità in corso di validità e del Codice Fiscale del richiedente;

[ ] Copia del Permesso di Soggiorno in corso di validità (o ricevuta di rinnovo) per cittadini extra-UE;

[ ] Copia del titolo di disponibilità dell'alloggio (Atto di proprietà / Contratto di locazione registrato / Comodato);

[ ] Dichiarazione di consenso del proprietario dell'immobile (se il richiedente non è il proprietario) con relativo documento d'identità;

[ ] Planimetria catastale dell'immobile in scala (1:100 o 1:200) aggiornata allo stato di fatto;

[ ] Dichiarazione di conformità degli impianti (elettrico e gas) o dichiarazione di rispondenza;

[ ] Ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria comunali (tramite PagoPA del Comune di Ficarazzi);

[ ] N. 1 marca da bollo da € 16,00 per l'istanza (più eventuale seconda marca da bollo per il ritiro).

Informativa Privacy: Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Ficarazzi al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

Ficarazzi, lì ___/___/20___

Firma del Richiedente

_____