



Amministrazione destinataria

Comune di Pesaro

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo



Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di

Ruolo

- proprietario
 inquilino
 ospite
 altro (specificare)

dell'immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

CHIEDE

l'attestato di idoneità abitativa

Inteso ad ottenere

- il permesso di soggiorno CE, per soggiornanti di lungo periodo o nulla osta per attività lavorativa
 il ricongiungimento familiare
- A tal fine presenta**
- certificato di abitabilità o agibilità dell'unità immobiliare o del fabbricato nel quale è compreso l'appartamento
 domanda di sopralluogo per rilascio parere igienico sanitario da parte del dipartimento di prevenzione UO igiene e sanità pubblica
 scheda di rilevazione, redatta da un tecnico abilitato iscritto ad apposito albo o collegio

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- possiede precedenti certificati d'idoneità alloggiativa

Rilasciati in data	Con protocollo numero

di delegare al ritiro dell'attestato di idoneità abitativa

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | certificato di abitabilità o agibilità dell'unità immobiliare o del fabbricato nel quale è ricompreso l'appartamento |
| <input type="checkbox"/> | copia precedenti certificati d'idoneità alloggiativa |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di conformità o certificato di collaudo degli impianti installati
<i>(elettrico e termoidraulico del tipo impianto a gas al servizio di apparecchi di cottura, di produzione di acqua calda per uso sanitario e per il riscaldamento)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà compilata dal proprietario o coproprietario o ditta
<i>(corredata dalla copia del documento di identità e dalla copia della planimetria catastale in scala 1/200 dell'alloggio, così come depositata presso l'agenzia del territorio)</i> |
| <input type="checkbox"/> | domanda di sopralluogo per rilascio parere igienico sanitario da parte del dipartimento di prevenzione UO igiene e sanità pubblica |
| <input type="checkbox"/> | planimetria quotata e calcolo della superficie utile entrambi redatti e fermati da parte di un tecnico abilitato |
| <input type="checkbox"/> | scheda di rilevazione, redatta da un tecnico abilitato iscritto ad apposito albo o collegio |
| <input type="checkbox"/> | titolo di detenzione dell'alloggio: contratto di locazione o di comodato o di soggiorno o dichiarazione di ospitalità o contratto di lavoro o atto di proprietà, ecc |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pesaro

Luogo

Data

Il dichiarante