

 <p>Città di Bollate <u>Provincia di Milano</u></p>	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO	Marca da bollo €16,00	AL COMUNE DI BOLLATE Area Qualità Urbana <u>Servizio Edilizia Privata</u> Piazza Aldo Moro, 1 <u>20021 BOLLATE (MI)</u>
---	---	-----------------------------	--

TIT. 06.03

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Paese _____) il ___/___/___ di
cittadinanza _____ domiciliato/a residente a _____ Prov. _____ in
Via/Viale/Vic./Piazza _____ n. ____ **Tel.** ___/_____, **mail**
_____ **pec** _____ titolare di passaporto carta di identità n.
_____ rilasciato/a dall'Autorità _____ di _____ il
___/___/___ ed in possesso di permesso di soggiorno CE a lungo periodo permesso di soggiorno rilasciata/o dalla
Questura di _____ il ___/___/___ con scadenza il ___/___/___ (rinnovato sino al
___/___/___), **in qualità di** **proprietario/a** **comproprietario/a** **affittuario/a** **comodatario/a**
ospite altro _____

- **CHIEDE** -

il rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio residenziale sito in **BOLLATE, Via/Viale/Vic./Piazza**
_____ n. ____ **piano** _____ **scala** ____ **int.** ____ censito, al
Nuovo Catasto Edilizio Urbano, al **Foglio n.** ____ **mappale n.** _____ **subalterno n.** _____ **mq** _____

- **DICHIARA** -

- che l'alloggio è attualmente occupato da n. ____ persone, di cui n. ____ persone residenti ed iscritte all'anagrafe, n. ____ persone ospitate ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 286/98 e s.m.i., e n. minori di 14 anni _____
- che quanto rappresentato nell'allegata planimetria corrisponde allo stato di fatto esistente al momento del deposito della presente richiesta, consapevole altresì che codesta Amministrazione Comunale potrà disporre verifiche ispettive in loco in merito alle dichiarazioni rese e pertanto il/la sottoscritto/a acconsente, sin da ora, l'accesso all'unità immobiliare di cui trattasi;
- di essere a conoscenza che le informazioni qui contenute hanno valore di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle stesse dichiarazioni non veritiere;

- MOTIVAZIONE RICHIESTA e DOCUMENTAZIONE da ALLEGARE-

(indicare tipo e motivo di richiesta)

<input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno CE a lungo periodo (art. 9 D.Lgs. 286/98 - art. 16 D.P.R. n. 394/99)	<p>Allegare obbligatoriamente alla richiesta:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Copia di un <u>documento di identità</u> (carta identità o passaporto) del richiedente2. Copia <u>permesso di soggiorno</u> in corso di validità (da produrre solo nel caso in cui il richiedente non sia residente in Bollate)3. <u>Planimetria dell'alloggio</u> del quale si richiede l'attestazione (catastale o redatta da tecnico abilitato in scala 1:100)4. Copia del <u>contratto di locazione</u> (debitamente vidimato dall'ufficio del registro), <u>oppure del contratto di comodato</u> (debitamente vidimato dall'ufficio del registro) <u>oppure dell'atto di proprietà</u> debitamente registrato (solo per coloro che sono proprietari dell'alloggio)5. <u>Allegato A:</u> debitamente compilato e sottoscritto dal proprietario dell'alloggio, <u>insieme a copia di documento di identità</u>6. <u>Allegato B:</u> debitamente compilato da professionista abilitato (geometra o architetto iscritto all'albo), unitamente a <u>documento d'identità in corso di validità del professionista</u>
<input type="checkbox"/> Ingresso e soggiorno per lavoro autonomo (art. 26.3 D.Lgs. 286/98 - art. 39 D.P.R. n. 394/99)	
<input type="checkbox"/> Contratto di soggiorno per lavoro subordinato (art. 5 bis D.Lgs. 286/98 - art. 8 bis D.P.R. n. 394/99 e s.m.i.)	
<input type="checkbox"/> Accesso al mercato del lavoro (art. 23 D.Lgs. 286/98 - art. 34 D.P.R. n. 394/99)	
<input type="checkbox"/> Chiamata nominativa di lavoratori domestici (Circolare Ministero del Lavoro n. 55/2000)	
<input type="checkbox"/> Ricongiungimento familiare e ingresso di familiari al seguito (art. 29 D.Lgs. 286/98 - artt. 5-6 D.P.R. n. 394/99 e s.m.i.)	
<input type="checkbox"/> Coesione familiare (art. 30 D.Lgs. 286/98)	

- DELEGA-

(indicare eventuale persona delegata al ritiro dell'attestazione)

sin d'ora, **il/la Sig./Sig.ra** _____ nato/a a _____
_____ il ___/___/_____ di nazionalità _____ (il/la quale
all'atto del ritiro dovrà esibire idoneo documento di riconoscimento in corso di validità), per **il ritiro** dell'attestazione qui richiesta.
_____, addì ___/___/_____
(luogo e data)

IL/LA RICHIEDENTE

(firma per esteso)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate.

MODALITA' DI RITIRO e VALIDITA' DELL'ATTESTAZIONE:

Il ritiro dell'attestazione di idoneità alloggiativa potrà essere effettuato presso lo **Sportello Polifunzionale** (Sede comunale, P.za Aldo Moro, 1 - piano terra) nei giorni ed orari di seguito riportati:

- **Lunedì, giovedì** : ore 8,30-12,30;
- **Martedì**: ore 8,30-12,30 / ore 14,00-17,30;
- **Mercoledì**: ore 8,30-12,00 / ore 14,00-16,00.
- **Venerdì**: ore 8,30-12,00

Il rilascio dello stessa sarà subordinato:

1. al **pagamento di € 40,00** (=Euro Quaranta/00) a titolo di **diritti di segreteria** pagabili:

- mediante bonifico bancario presso la Tesoreria Comunale: Banca Intesa Sanpaolo S.p.A., filiale di via Matteotti, 22 IBAN: IT 25 S 03069 20103 1 0000 00 46018 con causale " Diritti di segreteria per rilascio di attestazione di idoneità alloggiativa"

2. n. **2 marche da bollo** dell'importo di **€ 16,00**, da porre rispettivamente la prima sul presente modulo di richiesta, la seconda per l'Attestazione che verrà rilasciata successivamente, **da consegnare entrambe all'atto di presentazione della richiesta allo sportello polifunzionale.**

L'attestazione in parola verrà rilasciata nelle mani del richiedente o della diversa persona delegata indicata nel presente modulo di richiesta.

L'attestazione avrà **validità di 6 mesi**, potranno essere richieste e rilasciate eventuali *copie conformi* all'originale presentando una marca da bollo da € 16,00 e € 0.80 per i diritti segreteria.

Si ricorda che per il ricongiungimento di n. 1 minore di 14 ANNI, la dichiarazione di consenso del titolare dell'immobile nel quale il minore dimorerà sostituisce l'attestazione di idoneità alloggiativa.

L'ufficio Comunale comunicherà l'esito del procedimento di attestazione di idoneità alloggiativa entro il termine di 30 giorni dalla data di ricezione dell'istanza.