**MODELLO 1**

**MARCA DA BOLLO**

**€. 16,00**

**Richiesta Attestato idoneità alloggiativa**

# Al Sindaco del Comune di

**Serino**

**Il/la sottoscritto/a** (nome cognome/denominazione sociale):

, di nazionalità

, nato/a a il / / , residente/domiciliato nel Comune di ( ) C.A.P. ( ) in Via/Piazza/Viale/Vicolo n.

* carta identità n. rilasciata dal Comune il / /
* carta/permesso soggiorno n. rilasciata da il / /
* altro documento di identità

Telefono/cell. (obbligatorio) e-mail

Codice fiscale/P. Iva | | | | | | | | | | | | | | | | |

## In qualità di:

* Proprietario esclusivo alloggio  Comproprietario alloggio in quota pari al %

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ Conduttore alloggio |  | | |
| □ Ospite del | --- > | □ proprietario | □ conduttore |
| □ Comodatario del | --- > | □ proprietario | □ conduttore |

* Altro

## Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R.

**n. 445/2000, sotto la propria responsabilità.**

**CHIEDE**

**il rilascio dell'Attestato di idoneità alloggiativa**, nei casi previsti dal D. Lgs. n.286/98 e dal

D.P.R. n.394/99 e successive modificazioni, **per l’alloggio posto a Serino in:** Via/Piazza/Viale/Vicolo n. Piano Interno Scala .

**di proprietà del/della Sig./Sig.ra**  cittadino/a nato/a a il / / residente/domiciliato nel Comune di ( ) C.A.P. ( ) in Via/Piazza/Viale/Vicolo n. Telefono/cell. e-mail Codice fiscale/P. Iva | | | | | | | | | | | | | | | | |

## per il seguente motivo:

* Nulla osta per il ricongiungimento familiare
* Coesione Familiare
* Visto per familiari al seguito
* Permesso di soggiorno (rilascio o rinnovo)
* Permesso di soggiorno CE di lungo periodo (ex carta di soggiorno)
* Contratto di soggiorno per lavoro subordinato
* Permesso di soggiorno per lavoro autonomo
* Permesso di soggiorno per inserimento nel mercato del lavoro o richiesta di prestazioni di

garanzia per l'accesso al lavoro

* Altro

**relativo ai seguenti nominativi** (scrivere in stampatello leggibile) (\*) :

Sig./Sig.ra nato/a a il / / Sig./Sig.ra nato/a a il / / Sig./Sig.ra nato/a a il / / Sig./Sig.ra nato/a a il / / Sig./Sig.ra nato/a a il / / Sig./Sig.ra nato/a a il / /

(\*) In caso di numero nominativi superiore alle righe presenti compilare ulteriore modelli richiesta

**MODELLO 1** in numero necessario fino ad elencare tutte le persone oggetto della richiesta.

## Si allega la seguente documentazione:

* **Modello 2** – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del richiedente e allegati ivi previsti;
* **Modello 3** – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprietario dell'alloggio e allegati ivi previsti;
* **Modello 4** – Dichiarazione Tecnica di idoneità alloggiativa relativa ai requisiti igienico sanitari;
* **Modello 5** – Dichiarazione Tecnica di regolarità Impianto Elettrico;
* Copia della documentazione comprovante il rapporto di parentela e le condizioni che motivano il

ricongiungimento (solo nel caso di ricongiungimento o coesione familiare);

* Copia dei documenti di identità delle persone che devono entrare nell'alloggio in aggiunta agli attuali

residenti (ricongiungimento/ospitalità/lavoro/altro), copia del documento di regolare soggiorno in Italia in corso di validità (permesso di soggiorno, permesso di soggiorno CE, carta di soggiorno), se scaduti allegare anche copia dei versamenti effettuati per il rinnovo. Nel caso di cittadini extracomunitari ancora senza documenti italiani dovrà essere consegnata copia del passaporto del proprio paese e visto di primo ingresso;

* Copia di eventuali precedenti attestati di idoneità rilasciati per l'alloggio;
* In caso di richiedente per motivo di lavoro subordinato dovrà essere presentata copia del contratto di

lavoro stipulato;

* In caso di locazione e/o comodato, anche se la richiesta viene fatta da persona diversa dal

locatario/comodatario, presentazione di copia del contratto debitamente registrato;

* Copia dell’attestazione di avvenuto pagamento **TARI** (Tassa Rifiuti Solidi Urbani) relativa all’ultimo mese di

fatturazione o, nel caso di nuova occupazione dell’alloggio, copia della denuncia di nuova utenza;

* Numero due marche da bollo da **€.16,00** apposta sulla presente domanda nell'apposito spazio in prima pagina;

Ricevuta del pagamento di **€.5,16** eseguito a nome del richiedente con la causale:“*richiesta di attestato di idoneità alloggiativa” e* con le seguenti modalità di pagamento: *c/c postale n. 13102835 intestato a “Comune di Serino – Servizio Tesoreria”,*

**Nota:** la mancanza, la non corrispondenza o l'incompletezza di uno dei sopraindicati documenti (qualora dovuto) darà luogo al non rilascio o al diniego dell'Attestato di Idoneità alloggiativa.

Il presente modello, datato, firmato e compilato dovrà essere consegnato al Protocollo generale del Comune di Serino

Firma del richiedente

## LIBERATORIA

## (da compilare e sottoscrivere nel caso il dichiarante sia ospite)

**Il sottoscritto**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità, **dichiara,** di aver letto e compreso il contenuto della presente richiesta e di esprimere il proprio parere favorevole al suo inoltro all'ufficio comunale competente.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) di nazionalità

, nato/a a il / / ,

residente/domiciliato nel Comune di ( ) C.A.P. ( )

in Via/Piazza/Viale/Vicolo n.

**in qualità di proprietario**  **affittuario**  **comodatario**  **dell'alloggio** dichiara di aver letto e compreso nonché di concordare con il contenuto della presente richiesta.

Data **Firma proprietario o**

**locatario/comodatario**