

Argelato  
Bentivoglio  
Castello D'Argile  
Castel Maggiore  
Galliera  
Pieve di Cento  
S.Giorgio di Piano  
S.Pietro in Casale  
(Provincia di Bologna)

 **UNIONE  
RENO GALLIERA**



Sportello Unico Attività Produttive  
Sportello Unico Edilizia

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| Numero di protocollo | Marca da bollo € 16,00 |
|----------------------|------------------------|

**COMUNE DI \_\_\_\_\_**

**RICHIESTA DI ATTESTATO DI IDONEITÀ IGIENICO-SANITARIA E  
ABITATIVA DELL'ALLOGGIO**

Il/La sottoscritto/a

| COGNOME E NOME | CODICE FISCALE |
|----------------|----------------|
|                |                |

Luogo e data di nascita - Cittadinanza

| COMUNE E STATO | DATA | CITTADINANZA |
|----------------|------|--------------|
|                |      |              |

Residenza

| INDIRIZZO |        | NUMERO CIVICO |
|-----------|--------|---------------|
|           |        |               |
| C.A.P.    | COMUNE | PROVINCIA     |
|           |        |               |

Altri dati

| TELEFONO FISSO  | FAX                            |
|-----------------|--------------------------------|
|                 |                                |
| TELEFONO MOBILE | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA |
|                 |                                |

**CHIEDE**

che gli venga rilasciata, ai sensi del T.U. 286/98 e s.m.i.,

**l'attestazione di idoneità igienico-sanitaria e abitativa dell'alloggio**

sito in:

| INDIRIZZO | NUMERO | INTERNO | PIANO |
|-----------|--------|---------|-------|
|           |        |         |       |

distinto al Catasto del Comune:

| N.C.T.                   | N.C.E.U.                 | FOGLIO | MAPPALE | SUBALTERNO |
|--------------------------|--------------------------|--------|---------|------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |         |            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |         |            |

ai fini del completamento della documentazione per la richiesta di (indicare una sola tipologia):

- Rilascio di Permesso di soggiorno**
- Rilascio di Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo**
- Contratto di lavoro per attività di sostegno e assistenza alla famiglia (badanti e collaboratori familiari)**

Per le seguenti persone (se diverse dal richiedente):

| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA |
|---------|------|-----------------|------------------|--------------------|
|         |      |                 |                  |                    |
|         |      |                 |                  |                    |
|         |      |                 |                  |                    |

- Ricongiungimento familiare**, per le seguenti persone:

| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA |
|---------|------|-----------------|------------------|--------------------|
|         |      |                 |                  |                    |
|         |      |                 |                  |                    |
|         |      |                 |                  |                    |

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale,

**DICHIARA**

Di avere la disponibilità del suddetto alloggio in quanto:

| <i>proprietario</i>      | <i>affittuario</i>       | <i>in comodato d'uso</i> | <i>Assegnatario di alloggio ERP</i> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

Di occupare l'abitazione in:

- in via esclusiva con suo nucleo familiare (oppure)**
- in coabitazione** con .....(indicare l'intestatario della famiglia coabitante) che si compone di n. persone.....

Che l'abitazione di cui sopra possiede le seguenti caratteristiche:

- è dotata di allacciamento alla rete idrica
- è dotata di allacciamento alla rete elettrica
- è dotata di riscaldamento
- è dotata di allacciamento alla rete fognaria comunale o di rete fognaria autonoma
- non è ubicata al piano seminterrato né al piano interrato
- per la medesima unità immobiliare è già stato rilasciato il certificato di idoneità con

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ intestato al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ .

Che il suo nucleo familiare è composto da n. .... persone.

**Si allega la seguente documentazione obbligatoria:**

- planimetria catastale dell'unità immobiliare in scala 1:200;
- ricevuta delle utenze  acqua  luce  gas;
- fotocopia del documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno;
- attestazione del pagamento dei diritti di segreteria tramite la **piattaforma "PagoPA"** del Comune (se dovuti – verificare presso il Comune);
- copia del contratto di affitto in essere e regolarmente registrato, nel caso in cui il richiedente sia affittuario.

**Qualora venga rilasciato il certificato sopra richiesto, sarà mio impegno fornire una marca da bollo da € 16,00.**

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_ .

**IL RICHIEDENTE**

1

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

<sup>1</sup> Firma del Richiedente (e timbro della Ditta/Soc. eventuale). Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del Dipendente addetto incaricato del ricevimento, **occorre allegare copia fotostatica di un Documento di Identità.**