

Marca da bollo
€ 16,00

Al Sindaco del
COMUNE DI PESCIA

OGGETTO: Richiesta Rilascio Certificato ai sensi della Legge 94/2009 - IDONEITA' ALLOGGIO.

Il sottoscritto

Cognome	Nome		
Nato/a a	Il (data)	Nazionalità	
Residente in		Prov.	CAP.
Via/Piazza			N°
C.F.	Tel.	Cel. N°	

IN QUALITA' DI :

- CONDUTTORE.-**
 PROPRIETARIO.-
 OSPITE(Soggetto che è residente o domiciliato o ospite nell'immobile)
 DELEGATO DAL RICHIEDENTE

CHIEDE

il rilascio della certificazione ai sensi della legge 94/2009 per uso:

Rilascio/Rinnovo del Permesso di soggiorno, Carta di Soggiorno per Soggiornamenti di lungo periodo, per Contratto di lavoro. (Art. 16, co. 4 Lett. B, D.P.R. 31/08/1999 N° 394) – (Art. 5bis. T.U. 286/98) – (Art. 5 co. 1 del Regolamento Comunale vigente).

Nulla-osta al ricongiungimento familiare con il proprio nucleo familiare.

Art. 29 del D.Lgs. 25 luglio 1998 n.286 e art. 6 comma lettera c) del D.P.R. 31 agosto 1999 n.394;

INERENTE L'ABITAZIONE POSTA IN

PESCIA

Via/Piazza

N°

Foglio Mappale Sub. Cat. Vani

Di Proprietà Sig./ra Nato/a

il Residente in

Via/Piazza N°

PESCIA, li _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. N° 445 del 28 Dicemdre 2000)

TABELLA "A"

Il/la sottoscritto/a in QUALITA' DI RICHIEDENTE

DICHIARA

CHE nell'alloggio di cui sopra

Vi risiedono o sono domiciliate un numero complessivo di soggetti (persone) N°

CHE per lo stesso alloggio è stato precedentemente richiesto altro certificato di idoneità dell'alloggio

A nome del richiedente

A nome di altro soggetto (persona) Sig.

ALLEGATI:

Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445, il Dichiarante allega alla presente una fotocopia non autenticata di un suo documento di identità o equipollente in corso di validità del RICHIEDENTE

PESCIA, li

Il dichiarante

TABELLA "B"

Il/la sottoscritto/a

DIHIARA

IN QUALITA' DI CONDUTTORE

DI OSPITE

DI DELEGATO dal Conduttore

CHE nell'alloggio posto in PESCIA

in Via/Piazza

Foglio Mappale Sub. N° **Destinato a Civile Abitazione**

CHE l'alloggio di cui sopra è LOCATO al sottoscritto richiedente come risulta dall'atto di locazione

DEL Registrato a Pescia in data al N° Vol./Serie

ALLEGATI:

Fotocopia del contratto di locazione

Dichiarazione del PROPRIETARIO - MOD. 2

Dichiarazione a firma di un tecnico abilitato attestante l'idoneità igienico-sanitaria di cui al Decreto Ministeriale 05 luglio 1975 con i relativi allegati; Mod. 6

Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445, il Dichiarante allega alla presente una fotocopia non

autenticata di un suo documento di identità o equipollente in corso di validità del Conduttore, del Proprietario e del Tecnico

PESCIA, li

Il dichiarante

TABELLA "C"

Il/la sottoscritto/a

DICHARA

 IN QUALITA' DI PROPRIETARIO/A Conduttore
 DI OSPITANTE
 DI DELEGATO dal

 CHE l'alloggio posto nel Comune PESCIA

In Via/Piazza

N°

Foglio

Mappale

Sub.

DESTINATO A CIVILE ABITAZIONE

E' di mia Proprietà come risulta dall'atto notarile/atto di successione

N°

DEL

Registrato a Pescia in data

al N°

Vol./Serie

 CHE l'alloggio ha la conformità edilizia ed urbanistica.-
ALLEGATI:
 Fotocopia del contratto di Acquisto o Atto di Successione

 Dichiarazione a firma di un tecnico abilitato attestante l'idoneità igienico-sanitaria di cui al Decreto Ministeriale 05 luglio 1975 con i relativi allegati; Mod. 6

 Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445, il Dichiarante allega alla presente una fotocopia non autenticata di un suo documento di identità o equipollente in corso di validità del Proprietario e del Tecnico.

PESCIA, li

Il dichiarante

TABELLA "D"

Il/la sottoscritto/a

 IN QUALITA' OSPITANTE CONDUTTORE
Dichiarazione di cui alla Tabella "B"

 IN QUALITA' OSPITANTE
PROPRIETARIO
Dichiarazione di cui alla Tabella "C"

Cognome

Nome

Nato/a a

Il (data)

Nazionalità

Residente in

Prov.

CAP.

Via/Piazza

N°

C.F.

Che il Sig./la Sig.ra

Dimora stabilmente presso la propria dimora posta in Pescia,

Via

N°

, Destinato a Civile Abitazione

PESCIA, li

Il dichiarante



COMUNE DI PESCIA

Provincia di Pistoia
Ufficio Politiche Sociali

Mod. 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N° 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a a		Il (data)	Prov.
Residente in		Prov.	CAP.
Via/Piazza		N°	
C.F.	Tel.	Cel. N°	
IN QUALITA' DI: Tecnico Professionista -Iscritto all'Albo/Collegio.			
di		con N°	

Consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

CHE l'alloggio posto nel Comune PESCIA in Via/Piazza			
N°	Foglio	Mappale	Sub.
Destinato a Civile Abitazione, rispetta i requisiti igienico sanitari di cui al D.M. 05 luglio 19975 e che tale alloggio può essere idoneo per la residenza massima di N° _____ Persone Adulte e minori a 14 anni			
ALLEGATI:			
<input type="checkbox"/> Relazione Tecnica descrittiva contenente:			
- i dati relativi a licenze/concessioni edilizie rilasciate;			
- eventuali attestazioni di abitabilità o certificati di agibilità rilasciati;			
- dichiarazione che l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento e non esistono tracce di umidità e condensazione; che è verificata l'avvenuta prosciuga tura dei muri e la salubrità degli ambienti;			
- periodo di costruzione dell'immobile; nel caso di interventi strutturali eseguiti dopo il 24.01.2005, conformità alla normativa antisismica come da deposito all'URTAT.			
<input type="checkbox"/> Planimetria dell'alloggio con misure dei locali e relative altezze, loro destinazione, superfici dei vani e verifica delle superfici areate/illuminanti;			
<input type="checkbox"/> Planimetria Catastale rilasciata dall'Agenzia del Territorio, in copia conforme;			
<input type="checkbox"/> Dichiarazione a firma di tecnico abilitato attestante:			
- il rispetto dei requisiti igienico-sanitari di cui al decreto Ministeriale 5 luglio 1975;			
- conformità urbanistica ed edilizia dell'immobile.			
<input type="checkbox"/> Certificazione a firma di un tecnico abilitato in materia impiantistica:			
- la dichiarazione deve attestare il rispetto delle disposizioni del D.M.37/2008 "Norme per la sicurezza degli impianti", ivi comprese quelle di cui al DPR 392/1994 relative agli impianti già realizzati al momento dell'entrata in vigore della legge.			
<input type="checkbox"/> Certificazione da parte di tecnico abilitato di conformità dell'impianto termoidraulico			
<input type="checkbox"/> Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445, il Dichiarante allega alla presente una fotocopia non autenticata di un suo documento di identità o equipollente in corso di validità del TECNICO e di altro certificatore intervenuto.			

PESCIA, li

Il Tecnico Dichiarante



COMUNE DI PESCIA

Provincia di Pistoia

Ufficio Politiche Sociali

Mod. 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N° 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a a		Il (data)	Nazionalità
Residente in		Prov.	CAP.
Via/Piazza			N°
C.F.	Tel.	Cel. N°	
IN QUALITA' DI: PROPRIETARIO/A			

Consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato D.P.R. n.445/00

<input type="checkbox"/> CHE l'alloggio posto nel Comune PESCIA			
In Via/Piazza			N°
Foglio	Mappale	Sub.	DESTINATO A CIVILE ABITAZIONE
E' di mia Proprietà come risulta dall'atto notarile/atto di successione		N°	DEL
Registrato a Pescia in data		al N°	Vol./Serie
ALLEGATI:			
<input type="checkbox"/> Certificazione a firma di un tecnico abilitato attestante l'idoneità igienico-sanitaria, dalla quale risulti che l'alloggio, per il quale si richiede la certificazione, ha i requisiti igienico sanitari e l'idoneità abitativa di cui al Decreto Ministeriale 05 luglio 1975; Mod. 3			
<input type="checkbox"/> Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445, il Dichiarante allega alla presente una fotocopia non autenticata di un suo documento di identità o equipollente in corso di validità del Proprietario e Tecnico			

PESCIA, li

Il dichiarante

.....

ISTRUZIONI COMPILAZIONE

Richiesta Rilascio Certificato ai sensi della Legge 94/2009 - IDONEITA' ALLOGGIO

Permesso di Soggiorno e Ricongiungimento Familiare

Compilare il modulo di richiesta in tutte le sue parti e porre Marca da Bollo da € 16,00 Mod. 1 (Pag.1)

ALLEGARE - Copia del versamento (Diritti di Istruttoria) da versare sul conto corrente intestato al Comune di Pescia - N° 00109512 – Servizio Tesoreria pari ad € 30,00.

PORTARE - N° 1 Marca da bollo (16,00 €) da apporre sul certificato; questa può essere portata al momento del ritiro del Certificato.-

Fotocopia del Documento di Identità del Richiedente o d'altro documento equipollente in corso di validità, ai sensi dell'Art. 35 del D.P.R. 445/2000.-

Nel caso in cui il RICHIEDENTE sia anche CONDUTTORE dovranno essere riempite le Dichiarazioni Sostitutive del Richiedente e del Conduttore, Mod. 1 (pagina 1-2 – Tab. “A” e “B”) e dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Dichiarazione sostitutiva del PROPRIETARIO dell'Alloggio - **Mod. 2**
- Dichiarazione a firma di un tecnico abilitato attestante l'idoneità igienico-sanitaria di cui al Decreto Ministeriale 05 luglio 1975 con i relativi allegati; **Mod. 3**
- Fotocopia del contratto di locazione
- Fotocopie dei Documenti di Identità del Richiedente/Conduttore, del Proprietario e del Tecnico o d'altro documento equipollente in corso di validità, ai sensi dell'Art. 35 del D.P.R. 445/2000.-

Nel caso in cui il RICHIEDENTE sia anche PROPRIETARIO dovranno essere riempite la Dichiarazioni sostitutive del Richiedente e del Proprietario, Mod. 1 (pagina 1 - 2 e 3 – Tab. “A” e “C”) e dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Dichiarazione a firma di un tecnico abilitato attestante l'idoneità igienico-sanitaria di cui al Decreto Ministeriale 05 luglio 1975 con i relativi allegati; **Mod. 3**
- Fotocopia del contratto di acquisto
- Fotocopie dei Documenti di Identità del Richiedente/Proprietario e del Tecnico o d'altro documento equipollente in corso di validità, ai sensi dell'Art. 35 del D.P.R. 445/2000.-

Nel caso in cui il RICHIEDENTE sia OSPITE del Conduttore il Richiedente dovrà riempire la Dichiarazione Sostitutiva del Richiedente, Mod. 1 (pagina 1- 2 e 3 – Tab. “A”, “D” e “B”) e dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Dichiarazione sostitutiva del PROPRIETARIO dell'Alloggio - **Mod. 2**
- Dichiarazione a firma di un tecnico abilitato attestante l'idoneità igienico-sanitaria di cui al Decreto Ministeriale 05 luglio 1975 con i relativi allegati; **Mod. 3**
- Fotocopia del contratto di locazione
- Fotocopie dei Documenti di Identità del Richiedente, del Conduttore, del Proprietario e del Tecnico o d'altro documento equipollente in corso di validità, ai sensi dell'Art. 35 del D.P.R. 445/2000.-

Nel caso in cui il RICHIEDENTE sia OSPITE del Proprietario il Richiedente dovrà riempire la Dichiarazione sostitutiva del Richiedente, Mod. 1 (pagina 1- 2 e 3 – Tab. “A”, “D” e “C”)) e dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Dichiarazione a firma di un tecnico abilitato attestante l'idoneità igienico-sanitaria di cui al Decreto Ministeriale 05 luglio 1975 con i relativi allegati; **Mod. 3**
- Fotocopia del contratto di acquisto
- Fotocopie dei Documenti di Identità del Richiedente, del Proprietario e del Tecnico o d'altro documento equipollente in corso di validità, ai sensi dell'Art. 35 del D.P.R. 445/2000.-

Nel caso in cui il RICHIEDENTE sia Delegato dovrà esser riempita la Dichiarazione sostitutiva del Richiedente, Mod. 1 (pagina 1 – 2 o 3 – Tab. “A” - “B” o “C”) e dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Delega **Mod. 4**
- Dichiarazione sostitutiva del PROPRIETARIO dell'Alloggio - **Mod. 2** (per Tabella “A”)
- Dichiarazione a firma di un tecnico abilitato attestante l'idoneità igienico-sanitaria di cui al Decreto Ministeriale 05 luglio 1975 con i relativi allegati; **Mod. 3**
- Fotocopia del contratto di locazione
- Fotocopie dei Documenti di Identità del Richiedente/Delegato, del Delegante, del Proprietario, del Conduttore, del Delegante e del Tecnico o d'altro documento equipollente in corso di validità, ai sensi dell'Art. 35 del D.P.R. 445/2000.-

Per ottenere informazioni

Gli interessati potranno avere ulteriori informazioni rivolgendosi presso l'Ufficio Politiche Sociali ed educative P.zza Obizzi n 9 durante gli orari di apertura al pubblico:

Lunedì – Mercoledì – Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 e Martedì oppure al n: 0572/492241 dott.ssa Cardelli Giada



COMUNE DI PESCIA

Provincia di Pistoia
Ufficio Politiche Sociali

Mod. 4

DELEGA

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a a		Il (data)	Nazionalità
Residente in		Prov.	CAP.
Via/Piazza		N°	
C.F.	Tel.	Col. N°	
IN QUALITÀ DI: DELEGANTE			

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato D.P.R. n.445/00

DELEGA

Il Sig./la Sig.ra

Cognome		Nome	
Nato/a a		Il (data)	Nazionalità
Residente in		Prov.	CAP.
Via/Piazza		N°	
A presentare la richiesta per il rilascio del Certificato di Idoneità dell'Alloggio			
ALLEGATE:			
<input type="checkbox"/> Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445, il Dichiarante allega alla presente una fotocopia non autenticata di un suo documento di identità o equipollente in corso di validità del DELEGATO			

PESCIA, il

Il dichiarante

.....