



Amministrazione destinataria

Comune di Chivasso

Ufficio destinatario

Ufficio in allestimento - Si prega di non utilizzare la modulistica presente in questa pagina



Domanda di rilascio 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 | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'accertamento idoneità alloggiativa ai sensi

- art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394 / 1999 e successive modifiche e integrazioni (ricongiungimento familiare)
- art. 6, comma 3, D.P.R. 394 / 1999 e successive modifiche e integrazioni (visto per familiari al seguito)
- art. 16 comma 4 lettera b) D.P.R. 394 / 1999 e successive modifiche e integrazioni (carta di soggiorno)
- art. 30 comma 1 lettera c) D.P.R. 394 / 1999 e successive modifiche e integrazioni (coesione familiare)
- art. 8 bis comma 1 D.P.R. 394/1999 e successive modifiche e integrazioni (contratto di soggiorno per lavoro subordinato)
- altro (specificare) _____

per l'alloggio situato in

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

di cui ha disponibilità in quanto

- proprietario
- affittuario
- messo a disposizione del datore di lavoro
- altro (specificare) _____

Indicare il nominativo del proprietario e/o dell'amministratore dell'immobile

| | | | | | | | | |
|---------------------|--------|-----------|------------------|---------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | | | |
| Scala abitazione | | | Piano abitazione | | | | | |
| Telefono abitazione | | | Telefono lavoro | | | | | |
| Altro telefono | | | | | | | | |
| abitante in | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| | | | | | | | | |

Persona reperibile in sua vece

| | | |
|---------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |

Per tale immobile è già stato rilasciato un certificato

| | |
|----------------------|---------|
| Numero di protocollo | In data |
| | |
| A nome di | |
| | |

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)

- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del contratto di locazione/comodato registrato o documento attestante il titolo di occupazione dell'immobile
- scheda di rilevazione accertamento idoneità abitativa compilata a cura di tecnico abilitato
- copia delle dichiarazioni di conformità o rispondenza alla norma ex decreto ministeriale 37/2008 sia per l'impianto gas sia per l'impianto elettrico
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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

| | | |
|----------|------|----------------|
| Chivasso | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |