

**UFFICO TECNICO**

**RICHIESTA DI RINNOVO DELLA IDONEITÀ DI ALLOGGIO**

**□ SERRAVALLE A PO □ SUSTINENTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il **RINNOVO** dell’idoneità alloggiativa precedentemente rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prot. n°\_\_\_\_\_\_\_\_ dell'abitazione situata nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per:

❑ CARTA DI SOGGIORNO

❑ RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

❑ PERMESSO DI LAVORO

❑ ALTRO (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

1. documento di riconoscimento in corso di validità del/della richiedente;
2. copia dell’idoneità igienico – sanitaria precedentemente rilasciata;
3. dichiarazione di assenza di modifiche edilizie da parte del proprietario ***(Allegato 1)***;
4. documenti di riconoscimento in corso di validità dei congiunti (solo in caso di ricongiungimenti familiari);
5. contratto di affitto o proprietà dell'alloggio, oppure dichiarazione di atto notorio;
6. dichiarazione della proprietà dell’immobile (se in affitto e per ricongiungimenti familiari) **(*Allegato 2*)**;
7. ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria pari a **€ 10,00** con la seguente causale:

 per immobile ricadente in territorio di Serravalle a Po: “Rinnovo di idoneità alloggio COD.1”;

 per immobile ricadente in territorio di Sustinente: “Rinnovo di idoneità alloggio COD.2”;

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- on-line tramite "pagoPA" cui si può accedere anche tramite il banner presente sul sito www.minciopo.it

- bonifico su conto corrente intestato a “UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA MINCIO PO” - MONTE DEI PASCHI DI SIENA ag. Sustinente IBAN: IT 68 D 01030 58000 000010222888

**N.B. È possibile il rinnovo dell’idoneità dell’alloggio, esclusivamente se si è in possesso di un certificato di idoneità alloggiativa datato e protocollato successivamente il 15/07/2009.**

**Per certificati di idoneità alloggiativa anteriori alla data del 15/07/2009 o comunque non aggiornati alla nuova normativa, si dovrà richiedere in ogni caso una nuova idoneità, essendo stati modificati dalla L. n. 94 del 15/07/2009 i parametri e le modalità dei requisiti minimi di idoneità degli alloggi.**

**L'ufficio preposto ha 30 gg. di tempo per l'esecuzione del sopralluogo e comunque la prestazione verrà evasa con la massima sollecitudine possibile.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allegato 1***

**AUTODICHIARAZIONE DI ASSENZA DI MODIFICHE EDILIZIE**

**(DA ALLEGARSI IN CASO DI RICHIESTA DI RINNOVO DI IDONEITÀ DELL’ALLOGGIO)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in qualità di **□ Proprietario □ Affittuario**

dell’immobile situato nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

**ai sensi degli artt. 38-46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni comminate dall’art. 495 del Codice Penale:**

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ - DICHIARA

che l’immobile sopra identificato, già oggetto di idoneità igienico–sanitaria con certificazione datata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dalla data della stessa non ha subito alcun tipo di modifica né alla struttura né agli impianti ovvero a nessun altro parametro normativo di riferimento, pertanto sono rimaste inalterate di fatto e di diritto tutte le condizioni igienico sanitarie e di sicurezza che riguardano l’immobile e tutti gli impianti dello stesso.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allegato 2***

**(DA COMPILARE *SOLO IN CASO DI CONTRATTO DI AFFITTO IN ESSERE E PER RICONGIUNGIMENTI FAMILIARI*)**

***SPETT.LE***

***UFFICIO TECNICO***

***UNIONE DI COMUNI LOMBARDA MINCIO PO***

 **PIAZZA MARCONI, 5 46030 SERRAVALLE A PO (MN)**

**OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di proprietario dell’immobile ubicato nel Comune di Sustinente, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, censito al catasto fabbricati al Foglio n. \_\_\_\_\_\_\_ mappale n. \_\_\_\_\_, per il quale è stata avanzata richiesta per il rilascio, da parte dell’ufficio comunale competente, idonea attestazione dei requisiti igienico-sanitari

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

A) che l’alloggio sopra descritto, sul quale il/la sottoscritto/a ha idoneo diritto reale, è:

□ affidato - □ in diritto d’uso – □ in diritto di abitazione – □ in locazione – □ in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al/alla Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con regolare contratto registrato all’Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ che la documentazione consegnata relativa all’immobile suddetto corrisponde allo stato attuale e non sono avvenute variazioni che la invalidino;

□ che la superficie complessiva dell’unità immobiliare è di mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ che lo scarico delle acque reflue avviene tramite:

□ allacciamento alla pubblica fognatura

□ subirrigazione

□ altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che è allacciato all’acquedotto comunale;

□ che non è allacciato all’acquedotto comunale;

B) di essere a conoscenza che nell’alloggio troveranno dimora n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ persone;

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).*