



# COMUNE DI MONTALDO TORINESE

PROVINCIA DI TORINO

Via Trinità 17 – C.A.P. 10020 – Tel. 011.9408089 fax 011.9406878

[ragioneria.comune.montaldotorinese.to.it](mailto:ragioneria.comune.montaldotorinese.to.it)

[www.comune.montaldotorinese.to.it](http://www.comune.montaldotorinese.to.it)

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 successive modificazioni ed integrazioni,

### 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 su bollettino di conto corrente postale (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**

\_\_\_\_\_  
(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.**

