

Marca da Bollo

Al Responsabile del Settore III  
Servizi al Territorio

(art. 29 comma 3 lett. a) D.Lgs. n. 286/1998 e successive modifiche ed integrazioni)

**BARRARE IL CASO CHE INTERESSA**

- DOMANDA DI CERTIFICAZIONE COMUNALE DI IDONEITA' ALLOGGIO PER COESIONE o RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**
- DOMANDA DI CERTIFICAZIONE COMUNALE DI IDONEITA' ALLOGGIO PER CARTA DI SOGGIORNO**
- DOMANDA DI CERTIFICAZIONE COMUNALE DI IDONEITA' ALLOGGIO PER CONTRATTO DI SOGGIORNO STIPULATO TRA DATORE E LAVORATORE ESTERO PRIMO INGRESSO**
- DOMANDA DI CERTIFICAZIONE COMUNALE DI IDONEITA' ALLOGGIO PER CONTRATTO DI SOGGIORNO STIPULATO TRA DATORE E LAVORATORE GIA' PRESENTE IN ITALIA**

Il sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Cittadino/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ int. \_\_\_\_

**recapito telefonico** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Titolare di documento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

In qualità di avente titolo a richiedere la coesione familiare

**CHIEDE**

Il rilascio del certificato attestante l'idoneità dell'alloggio ubicato a Campogalliano, Via /P.za  
\_\_\_\_\_ n. Civ. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:**

che l'immobile di cui sopra è identificato mediante i seguenti riferimenti catastali  
Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno/i \_\_\_\_\_;

che, **oltre ai residenti**, sono presenti nell'alloggio n. \_\_\_\_\_ persone ospitate/domiciliate;

Cognome	Nome	Nato il	Parentela
1. _____	_____	_____	_____;
2. _____	_____	_____	_____;
3. _____	_____	_____	_____;

4. \_\_\_\_\_ ;  
 5. \_\_\_\_\_ ;  
 6. \_\_\_\_\_ ;  
 7. \_\_\_\_\_ ;  
 8. \_\_\_\_\_ ;

- che nell'alloggio vi è disponibilità di un servizio igienico, dotato di allacciamento idrico ed alla fognatura;  
 che l'alloggio è regolarmente dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario, ed eventualmente del gas;  
 che l'altezza minima media dei locali non è inferiore a 2,70 metri o, per i soli casi di deroga previsti dal RUE vigente, di 2,40 metri;

Che l'alloggio rispetta le seguenti:

**Condizioni ai fini della sicurezza dell'alloggio:**

IMPIANTO DI RISCALDAMENTO	NO	SI	AUTONOMO	
			Posizione della caldaia:.....	
			CENTRALIZZATO	
			STUFE A GAS	
			APPARECCHI ELETTRICI	
			ALTRO:.....	
IMPIANTO ELETTRICO A NORMA (PRESENZA DEL SALVAVITA)	NO	SI		
PRESENZA DI PARTI ELETTRICHE IN TENSIONE A VISTA E ACCESSIBILI	NO	SI		
IMPIANTO ACQUA SANITARIA	NO	SI		
PIANO COTTURA A:			GAS METANO	
			GAS LIQUIDO	
			BOMBOLA	
			PIASTRE ELETTRICHE	
TUBO DI COLLEGAMENTO AL PIANO COTTURA: RAME, ACCIAIO, PLASTICA (sottolineare quello presente). Se di plastica indicare la scadenza .....				
FORO DI VENTILAZIONE	NO	SI	Posizione:	
			Diametro:	
ALLACCIAMENTO IDRICO, FOGNARIO	NO	SI		

- che i familiari per cui si chiede la coesione sono numero \_\_\_\_\_, ossia:

Cognome	Nome	Nato il	Parentela
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

4. \_\_\_\_\_ ;  
5. \_\_\_\_\_ ;  
6. \_\_\_\_\_ ;  
7. \_\_\_\_\_ ;  
8. \_\_\_\_\_ ;

Allegati:

- Copia del contratto, debitamente registrato, da cui si desuma la disponibilità dell'alloggio per cui si richiede il certificato (atto di compravendita, contratto di locazione, contratto di comodato gratuito ecc);
- Copia del permesso/carta/ricevuta permesso di soggiorno o altro valido documento d'identità della persona che richiede il certificato;
- Copia del passaporto riportante i dati anagrafici delle persone che devono essere ricongiunte;
- Eventuale dichiarazione di consenso resa dal proprietario dell'immobile, ai sensi del
- DPR 445/2000, (allegando copia del documento d'identità o del documento di soggiorno se straniero), qualora nel contratto sia esclusa la possibilità di ospitare persone diverse da quelle espressamente indicate;
- Eventuale dichiarazione di consenso resa, ai sensi del DPR 445/2000, dal titolare dell'immobile nel quale il minore effettivamente dimorerà, nel caso di ricongiungimento di figlio d'età inferiore agli anni quattordici (14) al seguito di uno dei genitori;
- Eventuale dichiarazione resa dal titolare dell'immobile, ai sensi del DPR 445/2000, che nulla è variato qualora in precedenza l'alloggio sia già stato oggetto certificazione di idoneità o di controllo con sopralluogo dall'ufficio nuovamente incaricato per il rilascio d'ulteriori certificati d'idoneità alloggio.

**Le indicazioni sopra riportate rilevano lo stato di consistenza dell'unità immobiliare al momento della compilazione della presente e non costituiscono certificazione di conformità edilizia, urbanistica o impiantistica.**

Campogalliano, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### TUTELA PRIVACY

Il sottoscritto dichiara di essere informato secondo quanto previsto dall' Art. 13 D.Lgs 196/2003 di quanto segue: "il Comune di Campogalliano e' in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti per le finalità indicate in questo modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile del Settore III Servizi al Territorio nella persona del Dirigente pro-tempore, con sede in Piazza Vittorio Emanuele II n. 1 (Mo) , tel. 059 899411, fax 059 899430"

Campogalliano, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_