



Comune di CASSINA RIZZARDI
Provincia di Como

Sede: Via Vittorio Emanuele n. 121 – Cassina Rizzardi
Tel. 031.8829300 Fax 031.8829390

MODULO DI RICHIESTA IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Richiesta certificazione idoneità alloggio sito in via _____ n° _____
Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
titolare di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato dalla Questura di _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio come previsto dalla vigente normativa sull'immigrazione (legge 40/98 e successive modifiche).

Tale certificazione sarà utilizzata per perfezionare presso le autorità competenti le seguenti pratiche:

- Ricongiungimento familiare
- Altro

DICHIARA

- la medesima richiesta è stata inoltrata in data _____ (Vs. rif. n° _____):
- non sono state apportate modifiche né ampliamenti

Allego alla presente:

- copia piantina alloggio
- copia atto di proprietà/locazione/comodato
- copia dichiarazione di conformità impianto termico
- copia dichiarazione di conformità impianti idrico-sanitario
- copia dichiarazione di conformità impianto elettrico
- copia permesso/carta di soggiorno
- altro: _____

Per gli impianti degli alloggi realizzati prima del 13 marzo del 1990 privi di dichiarazione di conformità, è necessaria la dichiarazione di rispondenza prevista dall'art. 7 della Legge 37/2008.

per comunicazioni tel. _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il sottoscritt_
nat_ a il
residente a
Via/Piazza n°

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

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96.

DICHIARA

CHE NELL'ALLOGGIO OGGETTO DELLA PRESENTE ISTANZA RISIEDONO O HANNO DOMICILIO LE SEGUENTI PERSONE:

N°	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Data

.....
firma

la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.