

AL COMUNE DI LIMBIATE
VIA MONTE BIANCO, N. 2
20812 LIMBIATE (MB)
PEC: comune.limbiate@pec.regione.lombardia.it
c.a. SETTORE TERRITORIO
SERVIZIO URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA

RICHIESTA ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Il/La sottoscritto/a (*) _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

cittadinanza _____ residente a _____

in via _____ n. _____ piano _____ scala _____ int. _____

tel./cell. _____ fax _____ e-mail _____

consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 s.m.i. (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

CHIEDE

- il rilascio**
 il rinnovo

dell'attestazione di idoneità alloggiativa per l'immobile sito in via _____

n. _____ piano _____ scala _____ interno _____, identificato con i seguenti estremi catastali:

foglio _____, mappale _____, subalterno _____

- in proprietà
 in locazione
 in comodato
 in uso a titolo di ospitalità
 altro (specificare) _____

al fine di ottenere:

- carta di soggiorno per _____
 ricongiungimento familiare con _____
 coesione familiare con _____
 contratto di soggiorno per lavoro subordinato _____
 altro (specificare) _____

A tal fine dichiara che nell'alloggio risiedono o hanno domicilio le seguenti persone (**):

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

E allega:

- 1) copia carta d'identità in corso di validità del richiedente (*);
- 2) per i richiedenti stranieri: **copia passaporto e permesso di soggiorno, del richiedente (*) e di tutte le persone nell'interesse delle quali si presenta la domanda (**)**; se scaduto, è necessaria la ricevuta dell'avvenuta presentazione del rinnovo; nei casi di primo ingresso per motivi di lavoro, è necessario allegare fotocopia del visto d'ingresso;
- 3) planimetria quotata dell'alloggio in scala 1:100 o 1:50, firmata da un tecnico abilitato all'esercizio della professione (non necessaria in caso sia già stato effettuato precedente sopralluogo da parte del Servizio Urbanistica ed Edilizia Privata - vd. dichiarazione sostitutiva atto di notorietà), riportante le destinazioni d'uso, le altezze interne dei locali, l'indicazione dei rapporti aeroilluminanti e della superficie totale dell'alloggio, la rappresentazione degli apparecchi sanitari nei servizi igienici, la data del sopralluogo del tecnico abilitato.
Il Tecnico incaricato deve altresì **verificare e dichiarare** che l'alloggio possiede i requisiti così come disposto dal Decreto Ministeriale Sanità 5 luglio 1975.
Per alloggi antecedenti all'entrata in vigore del Decreto Ministeriale Sanità 5 luglio 1975 e del Regolamento Locale d'Igiene, il Tecnico incaricato deve produrre una copia del Permesso di Costruire/Nulla Osta e del Certificato di Abitabilità, se l'alloggio è rimasto invariato e/o non è stato oggetto di ulteriori modifiche rispetto all'ultima pratica autorizzata;
- 4) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alle caratteristiche dell'alloggio, firmata e timbrata dal **Tecnico incaricato (allegato 1)**;
- 5) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alle caratteristiche dell'alloggio, firmata dal **titolare/proprietario dell'alloggio**, solo nel caso sia già stato effettuato precedente sopralluogo da parte del Servizio Urbanistica ed Edilizia Privata oppure sia già stata presentata precedente planimetria e dichiarazione sostitutiva sottoscritta da un Tecnico abilitato (**allegato 2**);
- 6) copia del contratto di affitto o di comodato d'uso registrato presso l'Agenzia delle Entrate; se il contratto è scaduto, è necessario allegare la dichiarazione del proprietario attestante il rinnovo automatico della locazione;
- 7) consenso del titolare/proprietario dell'alloggio all'ospitalità ai sensi dell'art. 29, c. 3, lett. a) del D.Lgs. n. 286/1998 (mod. 1), nel caso di un figlio di età inferiore agli anni 14 al seguito di un genitore (**allegato 3**);
- 8) delega, nel caso in cui l'attestazione sia ritirata da persona diversa dall'interessato;
- 9) n. 2 marche da bollo da € 16,00 (una da applicare sulla richiesta e l'altra che verrà applicata dall'Ufficio sull'attestazione di idoneità alloggiativa).

Nel caso di alloggio intestato a una Società/Ditta, che lo mette a disposizione di un proprio dipendente, allegare inoltre:

- 10) dichiarazione sostitutiva di atto notorio del Legale Rappresentante (**allegato 4**);
- 11) contratto dell'alloggio (rogito notarile o il contratto di locazione che dimostra la proprietà/titolarità del contratto in capo alla Società/Ditta).

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SOTTOSCRITTA DAL TECNICO INCARICATO,
PER RILASCIO DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA**
(artt. 38, 47, 48, 49, 75, 76, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____ n. _____

in qualità di **Tecnico incaricato**,

consapevole del fatto che il rilascio, la formazione e l'uso di atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARO

che l'appartamento per la quale si richiede l'attestazione di idoneità alloggiativa sito in via _____ n. _____ piano _____, scala _____, interno _____, catastalmente identificato al foglio _____, mappale _____, subalterno _____, si compone di numero _____ locali, con una superficie totale pari a mq. _____ e possiede i requisiti igienico-sanitari principali di seguito indicati:

- 1) altezza minima dei locali di mt. 2,70 (riducibile a mt. 2,40 per corridoi, disimpegni, servizi igienici, ripostigli);
- 2) presenza di impianto di riscaldamento a norma di legge;
- 3) assenza di tracce di condensazione permanente sulle superfici opache delle pareti;
- 4) rapporti aereoilluminanti:
 - rapporti aereoilluminanti in ciascun locale di abitazione non inferiori ad 1/8 della relativa superficie di pavimento
 - rapporti aereoilluminanti in ciascun locale di abitazione inferiori ad 1/8 della relativa superficie di pavimento così come autorizzato con Permesso di Costruire/Nulla Osta _____ e con Certificato di Abitabilità _____ (allegare copie);
- 5) adeguata dotazione di servizi igienici regolarmente dotati di apparecchi sanitari;
- 6) adeguata protezione acustica;

e che per l'appartamento di cui sopra:

- si allega planimetria quotata, firmata dal sottoscritto Tecnico incaricato, riportante le destinazioni d'uso e le altezze interne dei locali, l'indicazione dei rapporti aereoilluminanti e della superficie totale, la rappresentazione degli apparecchi sanitari nei servizi igienici, la data del sopralluogo;
- si allega copia del Permesso di Costruire / Nulla Osta;
- si allega copia del Certificato di Abitabilità.

Il sottoscritto è a conoscenza che potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, ferme restando le conseguenze penali, qualora emerga la non veridicità di quanto dichiarato si verificherà la decadenza, sulla base delle dichiarazioni non veritiere, dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato.

Data _____

Timbro e Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SOTTOSCRITTA DAL
TITOLARE/PROPRIETARIO, PER RINNOVO DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA**
(artt. 38, 47, 48, 49, 75, 76, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____ n. _____

in qualità di **titolare/proprietario** dell'immobile sito in Limbiate (MB), via _____

per il quale si richiede l'attestazione di idoneità alloggiativa,

consapevole del fatto che il rilascio, la formazione e l'uso di atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARO

che l'appartamento di cui sopra sito al piano _____, scala _____, interno _____, catastalmente identificato al foglio _____, mappale _____, subalterno _____, si compone di numero _____ locali, con una superficie totale pari a mq. _____ e possiede i requisiti igienico-sanitari principali di seguito indicati:

1. altezza minima dei locali di mt. 2,70 (riducibile a mt. 2,40 per corridoi, disimpegni, servizi igienici, ripostigli);
2. presenza di impianto di riscaldamento a norma di legge;
3. assenza di tracce di condensazione permanente sulle superfici opache delle pareti;
4. rapporti aereoilluminanti:
 - rapporti aereoilluminanti in ciascun locale di abitazione non inferiori ad 1/8 della relativa superficie di pavimento
 - rapporti aereoilluminanti in ciascun locale di abitazione superiori ad 1/8 della relativa superficie di pavimento così come autorizzato con Permesso di Costruire/Nulla Osta _____ e con Certificato di Abitabilità _____ (allegare copie);
5. adeguata dotazione di servizi igienici regolarmente dotati di apparecchi sanitari;
6. adeguata protezione acustica;

e che per l'appartamento di cui sopra:

- è già stato effettuato precedente sopralluogo da parte del Servizio Urbanistica ed Edilizia Privata in data _____
- è già stata presentata planimetria quotata firmata da un tecnico abilitato all'esercizio della professione in data _____, per la verifica delle destinazioni d'uso e delle altezze interne dei locali, dei rapporti aereoilluminanti, della superficie totale e della dotazione di apparecchi sanitari nei servizi igienici e che, successivamente alla data del sopralluogo, non sono state apportate modifiche dello stato dei luoghi.

Il sottoscritto è a conoscenza che potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, ferme restando le conseguenze penali, qualora emerga la non veridicità di quanto dichiarato si verificherà la decadenza, sulla base delle dichiarazioni non veritiere, dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato.

Data _____

Firma _____

**Comune di Limbiate
Al Servizio Urbanistica
ed Edilizia Privata**

**Oggetto: Consenso ospitalità minore di anni 14 a seguito di genitore (art. 29, c. 3, lett. a),
D.Lgs. n. 286/1998).**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente in _____

via _____

in qualità di proprietario dell'alloggio sito in via _____

dato in locazione/affitto/comodato al Sig. _____

a norma dell'art. 29, 3° comma del Testo Unico 286/98 (D.Lgs. n. 286/1998): "Lo straniero che richiede il ricongiungimento familiare deve dimostrare la disponibilità di un alloggio che rientri nei parametri minimi della legge regionale residenziale pubblica, ovvero nel caso di un figlio di età inferiore agli anni 14 al seguito di uno dei genitori, del consenso del titolare dell'alloggio nel quale il minore effettivamente dimorerà".

Acconsento all'ospitalità del minore di anni 14 a seguito del genitore come di seguito specificato:

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Data _____

In fede

Firma _____

Allegare: copia carta d'identità del dichiarante in corso di validità

**Comune di Limbiate
Al Servizio Urbanistica
ed Edilizia Privata**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.

in qualità di

LEGALE RAPPRESENTANTE della SOCIETA'/DITTA _____

con sede in _____ via _____

scritta al Registro delle Imprese di _____

al n. _____ P. IVA _____

con riferimento all'unità immobiliare sotto descritta

DICHIARO

di essere

PROPRIETARIO

COMPROPRIETARIO con _____

CONDUTTORE con contratto di locazione, allegato in copia all'istanza,

di avere messo a disposizione per un periodo di mesi/anni _____ l'alloggio sopra descritto,

ad esclusivo uso abitativo, al/alla Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ in qualità di dirigente/rappresentante/dipendente della Ditta _____

e di essere a conoscenza della presentazione della richiesta di idoneità alloggiativa per i suddetti locali.

Data _____

(firma del dichiarante per esteso e timbro Società/Ditta)

Allegare:

fotocopia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità

recente visura camerale della Società/Ditta