

Marca da  
bollo  
euro  
14,62

Spett.le  
**COMUNE DI OPPEANO**  
Piazza Altichieri n. 1  
37050 Oppeano (VR)

### **RICHIESTA ATTESTAZIONE IDONEITÀ ABITATIVA ALLOGGIO**

Legge 6 marzo 1998, n. 40 – D. Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 – Legge 15 luglio 2009, n. 94 (art. 1, commi 18 e 19).

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_, residente / con domicilio in Italia<sup>1</sup>  
nel Comune di \_\_\_\_\_ (VR),  
Via\_\_\_\_/Piazza\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_;

### **CHIEDE**

il rilascio della attestazione al fine di ottenere:

- il preventivo nulla-osta della Questura necessario per il visto per il **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** previsto dalle seguenti norme:
  - art. 29 del D. Lgs. 25/07/1998, n. 286 “*Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero*”;
  - art. 6, comma 1, lettera c), del D.P.R. 31/08/1999, n. 394 “*Regolamento recante norme di attuazione del T.U. delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero*”;
- la **CARTA DI SOGGIORNO** ex art. 16 del D.P.R. 31/08/1999, n. 394;
- il **CONTRATTO DI SOGGIORNO**.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e dall'art. 75 dello stesso decreto sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. e sotto la personale responsabilità,

<sup>1</sup> Cancellare la voce che non interessa

## DICHIARA

che nell'alloggio di cui sopra risiedono e/o sono ospitate stabilmente le seguenti persone:

	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b><i>GRADO DI PARENTELA</i></b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

(\*) qualora lo spazio non sia sufficiente compilare il prospetto di un altro modulo

**PERSONE PER LE QUALI VIENE RICHIESTA L'ATTESTAZIONE:**

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	<b>GRADO DI PARENTELA</b>
1				
2				
3				
4				
5				

**IL RICHIEDENTE**

**Allegati** (*barrare in corrispondenza ai documenti che si allegano*):

- contratto di locazione/di acquisto;
  - copia planimetria catastale conforme all'originale oppure progetto conforme all'originale firmato da tecnico abilitato;
  - certificato di abitabilità – agibilità immobile;
  - copia certificazione impianti (elettrico e termico), ai sensi del D.M. Sv.Ec. n. 37/2008;
  - copia bollettino pagamento tariffa rifiuti;
  - copia documento di identità del richiedente;
  - copia ultima busta paga e copia contratto di lavoro. Nel caso di lavoratore in proprio, copia iscrizione registro imprese CCIAA non antecedente a mesi sei;
  - Marca da bollo euro 14,62 da apporre sul certificato di idoneità;**
  - copia ricevuta pagamento diritti di segreteria per rilascio certificazione.
-

↓ ↓ ----- **Parte riservata all'Ufficio** ----- ↓ ↓

SI ACCERTA CHE I LOCALI HANNO LA SEGUENTE SUPERFICIE:

	TIPOLOGIA STANZA	SUPERFICIE MQ	RELAZIONE DI SOPRALLUOGO	
1	Cucina-soggiorno			
2	Soggiorno/ Sala			
3	Camera			
4	Camera			
5	Camera			
6	Camera			
7	Servizi Igienici			
8	TOTALE MQ			

**L'ACCERTATORE**

OPPEANO LI' \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N:B: SI INFORMA CHE L'ATTESTAZIONE RICHIESTA POTRA' ESSERE RITIRATA NON PRIMA DI **25 GIORNI LAVORATIVI**

**Informativa (art. 13, D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.