



COMUNE DI PIEVE A NIEVOLE

PROVINCIA DI PISTOIA

Modello 1

SETTORE GESTIONE ASSETTO DEL TERRITORIO

Protocollo e Data di presentazione

Marca da Bollo
€ 16,00

COMUNE DI PIEVE A NIEVOLE

Settore Gestione Assetto del Territorio

P.zza XX Settembre n. 1

51018 - Pieve a Nievole (PT)

OGGETTO: Richiesta di "Attestazione di idoneità alloggiativa ed igienico sanitaria" ai sensi del D.Lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i e della Legge n. 94/2009 .

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ c.f. _____ cittadinanza _____

residente nel comune di _____

Via _____ n. _____ Piano _____ Int. _____

Telefono: _____ Passaporto/carta d'identità n.° _____

rilasciato da _____ in data _____;

Titolare di ☐ Permessi di Soggiorno ☐ Carta di Soggiorno rilasciato dalla Questura
di _____ il _____ con scadenza il _____.

- *CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 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;*
- *INFORMATO della documentazione (retro elencata) da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la privacy di cui al D.Lgs. n. 196/2003;*
- *VISTO e RICHIAMATO il "Regolamento per il Rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio", approvato con Delibera di C.C. n. 66 del 30/11/2017;*

CHIEDE

Il rilascio della certificazione di **IDONEITA' ABITATIVA ed IGIENICO SANITARIA** per l'immobile:

- ☐ in proprietà
- ☐ in locazione (allegare copia contratto di locazione)
- ☐ in comodato (allegare copia atto di comodato)
- ☐ altro _____



COMUNE DI PIEVE A NIEVOLE

PROVINCIA DI PISTOIA

Modello 1

SETTORE GESTIONE ASSETTO DEL TERRITORIO

Ubicato nel comune di Pieve a Nievole in Via _____

n°. _____ Piano _____ Int. _____, identificato al N.C.E.U. al

Foglio di mappa n.° _____ Mappale n. _____ Subalterno n. _____;

AL FINE DI OTTENERE:

☐ Permesso di soggiorno CE, per Soggiornanti di lungo periodo, per Rinnovo/Rilascio _____ del Permesso di soggiorno, per Contratto di lavoro. (Art. 16, co. 4 Lett. B, D.P.R. 31/08/1999 n° 394) – (Art. 5bis. T.U. 286/98);

☐ Ricongiungimento familiare ai sensi dell'Art. 29 del D.Lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e art. 6 comma 1 lettera c) del D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394, con il Sig./Sig.ra _____ nata a _____ (_____) il _____ di cittadinanza _____;

☐ Altro _____;

Altresì DICHIARA di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, l'uso dei dati personali raccolti, che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

ALLEGARE alla presente richiesta la seguente documentazione obbligatoria:

- Modello 2: *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in caso di richiedente proprietario dell'alloggio;*
- Modello 3: *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in caso di richiedente conduttore/locatario dell'alloggio, corredata da Dichiarazione del Proprietario dell'alloggio (Mod. A);*
- Modello 4: *Dichiarazione di verifica dei requisiti igienico sanitari di cui al D.M. 05 luglio 1975 a firma di un Tecnico Abilitato, corredata da Relazione Tecnica descrittiva ed elaborati grafici, così come previsto dall' Art. 3 comma 2 lett. A) del "Regolamento per il Rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio" sopra citato;*
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Copia del Documento di Identità in corso di validità del Richiedente e del Tecnico incaricato;
- Copia del versamento diritti di istruttoria pari ad Euro 10,00 da effettuare con una delle seguenti modalità:
 - Bonifico Bancario: CASSA DI RISPARMIO DI ORVIETO S.p.A. Codice IBAN: IT35F0622070460000023000478;
 - Piattaforma PagoPA collegandosi all'indirizzo <https://portale-pieve-a-nievole.entranext.it/pagamenti/pagamentispontanei>, selezionare Settore Gestione Assetto del Territorio, voce di costo "Attestazione di idoneità alloggiativa", poi riempire i campi relativi ai dati contribuente.
- N° 2 Marche da bollo da € 16,00 (una da apporre sulla richiesta ed una sul certificato);
- Altro _____;

Pieve a Nievole, _____

Firma _____



COMUNE DI PIEVE A NIEVOLE

PROVINCIA DI PISTOIA

Modello 2

SETTORE GESTIONE ASSETTO DEL TERRITORIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. n° 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ c.f. _____ cittadinanza _____
residente nel comune di _____
Via _____ n. _____ Piano _____ Int. _____
Telefono _____ carta d'identità n.° _____ rilasciata
da _____ in data _____ in qualità di **PROPRIETARIO/A**

Consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

1. Che l'alloggio posto in PIEVE A NIEVOLE Via/Piazza _____ n° _____
Identificato al N.C.E.U. del comune di Pieve a Nievole Foglio _____
Mappale _____ Sub. _____ destinato a civile abitazione é di mia proprietà,
come risulta dall'atto notarile/atto di successione allegato alla presente;
oppure indicare gli estremi:
n°. _____ del _____ Registrato a _____ in
data _____ al n° _____ Vol./Serie _____;
2. Che per l'unità immobiliare sopracitata è stato precedentemente richiesto altro certificato di idoneità dell'alloggio in data _____ prot. n. _____ intestato a _____;
3. Che nell'alloggio di cui sopra sono residenti n. _____ nuclei familiari per complessive n. _____ persone.
4. Di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, l'uso dei dati personali raccolti, che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati:

- ☐ Copia atto di compravendita/successione;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Pieve a Nievole, _____

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. N° 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ c.f. _____ cittadinanza _____

residente nel comune di _____

Via _____ n. _____ Piano _____ Int. _____

Telefono _____ carta d'identità n.° _____ rilasciato da _____

_____ in data _____, **in qualità di CONDUTTORE/LOCATARIO;**

Consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

1. Che l'alloggio posto in PIEVE A NIEVOLE Via/Piazza _____ n° _____

Identificato al N.C.E.U. del comune di Pieve a Nievole Foglio _____

Mappale _____ Sub. _____ destinato a civile abitazione è locato al sotto-

scritto come risulta dal contratto di locazione del _____ registrato

a _____ in data _____ al numero _____ (allegato alla presente);

1. Che per l'unità immobiliare sopracitata è stato precedentemente richiesto altro certificato di idoneità dell'alloggio in data _____ prot. n. _____ intestato a _____;

2. Che nell'alloggio di cui sopra sono residenti n. _____ nuclei familiari per complessive n. _____ persone.

3. Di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, l'uso dei dati personali raccolti, che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati:

- Copia contratto di locazione regolarmente registrato;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.
- "Modello A" a firma del proprietario dell'unità immobiliare concessa in locazione.

Pieve a Nievole, _____

Firma



COMUNE DI PIEVE A NIEVOLE

PROVINCIA DI PISTOIA

Modello A

SETTORE GESTIONE ASSETTO DEL TERRITORIO

Istanza di Idoneità alloggiativa richiesta dal Sig. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ c.f. _____ cittadinanza _____
residente nel comune di _____
Via _____ n. _____ Piano _____ Int. _____ Tel. _____
carta d'identità n.° _____ rilasciata da _____ il _____
di **in qualità di PROPRIETARIO/A dell'unità immobiliare** posta nel Comune di
Pieve a Nievole, Via _____ n. _____, concessa in locazione
al Sig./Sig.ra _____ ;

DICHIARA

- 1. Di essere informato che**, a seguito delle verifiche effettuate ai sensi dell'Art. 4 lett. d) del Regolamento per il Rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio, approvato con Delibera di C.C. n. 66 del 30/11/2017, **gli Uffici preposti potranno comunicare le risultanze delle stesse al locatario interessato, nel caso in cui queste ultime siano causa ostativa al rilascio dell'Attestazione di idoneità alloggiativa richiesta.**
- 2. Di essere informato e quindi autorizzare**, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, l'uso dei dati personali raccolti, che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati: Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Pieve a Nievole, _____

Firma



Richiesta di Attestazione di idoneità alloggiativa ed igienico sanitaria ai sensi del D.Lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i e della Legge n. 94/2009: "Dichiarazione di verifica dei requisiti igienico sanitari di cui al D.M. 05 luglio 1975".

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ c.f. _____ residente nel comune

di _____ Via _____ n. _____ Telefono _____,

Indirizzo P.e.c. _____ @ _____

E-mail _____ @ _____

In qualità di TECNICO PROFESSIONISTA iscritto all'Albo/Ordine _____

della Provincia di _____ con n.° iscrizione _____

VISTO il "Regolamento per il Rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio, approvato con Delibera di C.C. n. 66 del 30/11/2017;

VERIFICA

CHE l'alloggio posto in PIEVE A NIEVOLE Via/Piazza _____ n° _____
Identificato al N.C.E.U. del comune di Pieve a Nievole F. _____ Mapp. _____ Sub _____ destinato
a CIVILE ABITAZIONE **RISPETTA i requisiti igienico sanitari di cui al D.M. 05 Luglio 1975**
e che tale alloggio, ai sensi dell'Art. 5 del "Regolamento per il Rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio" approvato con Delibera di C.C. n. 66 del 30/11/2017, **può essere idoneo per la residenza massima di n° _____ Persone Adulte.**

Altresì DICHIARA di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, l'uso dei dati personali raccolti, che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Allega come parte integrante della presente:

- Relazione Tecnica descrittiva, corredata da elaborati grafici, così come previsto dall' Art. 3 comma 2 lett. A) del "Regolamento per il Rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio" sopra citato;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Pieve a Nievole, _____

Il Tecnico Dichiarante
(Timbro e Firma)