



# COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA

PROVINCIA DI LODI



## Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa

*Ai sensi dell'articolo 29 del Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286*

| Il sottoscritto  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |       |                              |     |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome  |        |                | Nome                        |                             |             |                               | Codice Fiscale                |       |       |                              |     |
| Data di nascita  |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |             |                               | Cittadinanza                  |       |       |                              |     |
| Residenza  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |       |                              |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |       |                              |     |
| Ruolo  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |                |                             |                             |             |                               | Tipologia                     |       |       |                              |     |
| Sede legale  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |       |                              |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale   |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |       |       |                              |     |
| Telefono   |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |       |       |                              |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in riferimento all'alloggio sito in

|  |        |           |         |        |            |            |           |                                 |                              |     |
|--|--------|-----------|---------|--------|------------|------------|-----------|---------------------------------|------------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana |        | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura <input type="checkbox"/> |                              |     |
| Provincia                              | Comune | Indirizzo |         | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                           | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |

## CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità abitativa al fine di:

- sottoscrivere chiedere un contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- chiedere il visto per familiari al seguito
- ottenere il ricongiungimento familiare
- ottenere la coesione familiare
- chiedere l'ingresso e il soggiorno per cure mediche
- ottenere il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

*(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)*

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Se altro negozio giuridico

**se proprietario, allega copia dell'atto di proprietà**  
**se affittuario, allega copia del contratto di locazione**

## ELENCO ALLEGATI

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione)*

- Copia del contratto di proprietà o di locazione
- Copia del documento di identità (carta di identità o passaporto)
- Copia del permesso di soggiorno
- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico
- Dichiarazione di conformità dell'impianto adduzione gas /idrico sanitario
- Dichiarazione di conformità apparecchi utilizzati per il riscaldamento
- Ricevuta di pagamento DIRITTI DI SEGreteria pari ad € 30.00 da effettuarsi con :
  - Bollettino PAGOPA emesso dall'Ente;
  - Bonifico bancario/postale : IBAN IT 28 A 05034 32840 00 00 00 00 1677;
- N° 2 marche da bollo di importo pari ad € 16.00 :
  - Una da applicare sull'istanza
  - Una da applicare sull'attestazione rilasciata dal Comune.

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Eventuali annotazioni

Luogo

Data

il dichiarante