

Amministrazione destinataria
 Comune di Ferrara
 Ufficio destinatario
 Ufficio Idoneità Abitative



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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Permesso di soggiorno numero						Data di scadenza					

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità abitativa	
Idoneità abitativa	
<input type="radio"/>	nulla osta per ricongiungimento familiare
<input type="radio"/>	per richiesta di permesso di soggiorno per coesione familiare
<input type="radio"/>	per sottoscrizione del contratto di lavoro subordinato
<input type="radio"/>	nulla osta all'ingresso per lavoro subordinato
<input type="radio"/>	per richiesta di permesso di soggiorno CE - soggiornante di lungo periodo
<input type="radio"/>	per richiesta di permesso di soggiorno per familiare al seguito
<input type="radio"/>	altro (specificare)

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

in relazione all'immobile

dati dell'immobile

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

dati utenze

Numero di matricola contatore dell'acqua (anche se condominiale)

Numero di matricola contatore dell'energia elettrica

Numero di matricola contatore del gas

Numero/i di carta smeraldo in uso nell'alloggio

titolo di occupazione dell'alloggio

Titolo

- ospite - in riferimento al D.Lgs n. 286/1998, art. 7
- proprietario o gestore
- affittuario o comodatario con regolare contratto di locazione o comodato

Data registrazione	Provincia ufficio di registrazione	Provincia ufficio di registrazione
--------------------	------------------------------------	------------------------------------

- altro (specificare)

composizione degli attuali occupanti dell'alloggio

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Relazione di parentela	Residente	Domiciliato
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

il tecnico incaricato della perizia asseverata

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 certificata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del permesso di soggiorno oppure della carta di soggiorno oppure copia della ricevuta del kit postale di richiesta di rinnovo
- perizia asseverata firmata da un tecnico iscritto ad un ordine/albo attestante la sussistenza dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa
(perizia con timbro e firma autografa oppure firmata digitalmente in formato pades e salvata come PDF/A)
- copia del documento d'identità del tecnico incaricato alla stesura della perizia asseverata
(da allegare se la perizia non è firmata digitalmente)
- documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

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.

Ferrara

Luogo

Data

Il dichiarante