

	Amministrazione destinataria Comune di Montecchio Maggiore  Ufficio destinatario Ufficio ambiente	
---	---	--

## Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> e il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDONO

Il rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio sito in Comune di Montecchio Maggiore in

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Motivazione									
<input type="radio"/>	permesso di soggiorno e suo rinnovo								
<input type="radio"/>	contratto di soggiorno per lavoro e suo rinnovo								
<input type="radio"/>	ricongiungimento familiare								
<input type="radio"/>	carta di soggiorno								
<input type="radio"/>	badante								
<input type="radio"/>	coesione familiare								

**COMUNICANO**

che l'alloggio risulta composto da

<input type="checkbox"/>	ingresso
	Numero
<input type="checkbox"/>	cucina e sala da pranzo
	Numero
<input type="checkbox"/>	soggiorno
	Numero
<input type="checkbox"/>	camere
	Numero
<input type="checkbox"/>	disimpegno
	Numero
<input type="checkbox"/>	ripostiglio
	Numero
<input type="checkbox"/>	servizi igienici
	Numero

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,

**DICHIARANO**

che il ricongiungimento familiare è richiesto per le seguenti persone

<input type="checkbox"/> <b>ricongiunto</b>											
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				

<input type="checkbox"/> <b>ricongiunto</b>											
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				

<input type="checkbox"/> <b>ricongiunto</b>											
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				

<input type="checkbox"/> <b>ricongiunto</b>											
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				

<input type="checkbox"/> <b>ricongiunto</b>											
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				

<input type="checkbox"/> <b>ricongiunto</b>											
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				

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	consenso scritto del proprietario dell'abitazione oggetto di attestazione di idoneità, in caso di ricongiungimento familiare di un solo figlio minore di 14 anni di età
<input type="checkbox"/>	copia del contratto di locazione registrato
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di proprietà registrato
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del libretto di manutenzione e ultima revisione utile della caldaia
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della dichiarazione di conformità/rispondenza dell'impianto elettrico, dell'impianto idro-termo-sanitario, dell'impianto gas e del tubo del fornello
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dei certificati di abitabilità o agibilità o informazioni atti al suo reperimento presso gli archivi comunali
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa dal proprietario dell'abitazione, attestante che gli impianti dell'abitazione non sono stati modificati dopo la redazione delle dichiarazioni di conformità degli stessi
<input type="checkbox"/>	planimetria dei locali per attestazione di idoneità abitativa
<input type="checkbox"/>	ricevuta di deposito allo sportello unico delle attività produttive (SUAP) delle dichiarazioni di conformità o rispondenza in caso degli impianti redatti dopo il 01/05/2020
<input type="checkbox"/>	attestazione di pagamento dei diritti di segreteria e istruttoria per l'ULSS
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del passaporto
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Montecchio Maggiore		
Luogo	Data	Il dichiarante