



MARCA DA
BOLLO
€. 16,00

AL DIRIGENTE
AREA INFRASTRUTTURE E
GESTIONE DEL TERRITORIO
COMUNE DI MEDA

N. _____

RICHIESTA ATTESTAZIONE IDONEITA' ABITATIVA

- NUOVA RICHIESTA** **RIFERIMENTO** precedente Idoneità Abitativa n. _____ del _____)
 Tariffa del servizio €10,00 (ricevuta n. _____ del _____)

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____

a _____ Stato _____ Cittadinanza _____

C.F. _____ dimorante/residente a Meda in via _____

n. _____ tel./cell. _____ e-mail _____

Carta di Identità n° _____ rilasciata da _____ il _____

valida fino al _____ e con Passaporto N. _____;

titolare di

Permesso di soggiorno, rilasciato dalla Questura di _____

il _____ con scadenza il _____;

Carta di Soggiorno / Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo,

rilasciata/o dalla Questura di _____ il _____;

- **consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000** (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) 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. 196/2003

CHIEDE IL RILASCIO DELLA IDONEITA' ABITATIVA PER L'IMMOBILE:

di proprietà e cointestato con _____;

in locazione e cointestato con _____;

in comodato d'uso; in uso in forza di contratto di portierato;

altro;

sito in Meda via _____ n. _____ al piano _____

di mq. _____ identificato al N.C.E.U. al Foglio _____ Mapp. /Part. _____ Sub. _____

finalizzata ad ottenere:

CAMPO DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE:

Rilascio del Permesso di soggiorno C.E.

per: richiedente moglie _____ figli _____;

Rinnovo del Permesso di soggiorno C.E.

per: richiedente moglie _____ figli _____;

Ricongiungimento familiare

per: moglie _____ figli _____ genitori _____;

Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo solo ed esclusivamente per:

moglie _____ (del richiedente) figli _____ (del richiedente);

Ingresso per lavoro autonomo

per: richiedente moglie _____ figli _____;

Coesione familiare

per: moglie _____ figli _____ genitori _____;

Ingresso di familiari al seguito

per: moglie _____ figli _____ genitori _____;

Contratto di lavoro subordinato

per: richiedente moglie _____

Ospitare _____ **Se altro specificare** _____.

Il sottoscritto dichiara a tal fine che i documenti personali allegati in fotocopia sono conformi all'originale.

Firma del/i cointestatario/i per assenso

Firma

Informativa Privacy

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni, si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal Comune di Meda, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Meda, nella persona del legale rappresentante.

Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore competente per materia.

L'elenco completo dei responsabili del trattamento dei dati personali dei singoli Settori/Servizi è consultabile presso l'Area Infrastrutture e Gestione del Territorio – Edilizia Privata, Piazza Municipio 4.

Il/La sottoscritto/a, preso atto di quanto sopra, acconsente, per sé e per i suoi familiari, al trattamento dei dati personali, inclusi i dati "sensibili", ed alla eventuale comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli di cui alla citata legge, per le esclusive finalità istituzionali.

Firma

NOTA BENE:

Solo nel caso di richiesta di PERMESSO DI SOGGIORNO PER LUNGO PERIODO, il titolare del contratto di affitto o proprietario dell'unità immobiliare oggetto di richiesta, dovrà presentare apposita domanda all'A.T.S. di zona.

La richiesta di Idoneità Abitativa deve essere presentata esclusivamente a nome dell'avente titolo sull'unità immobiliare sopra indicata (affittuario o proprietario) completa di quanto di seguito indicato:

1) DOCUMENTI DA ALLEGARE IN ORIGINALE:

-Scheda Accertamento dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa, con elenco dei mq. di tutti i locali, e indicazione mq. totali calpestabili e abitabili, predisposta timbrata e firmata da professionista iscritto all'Albo incaricato dal soggetto richiedente o dal proprietario;
(utilizzare unicamente la scheda allegata, da compilare secondo i parametri tecnici richiesti dal Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975).

-Planimetria quotata in scala, dell'unità immobiliare oggetto di richiesta di idoneità abitativa, con indicazione dei mq. in tutti i locali, e indicazione mq. totali calpestabili e abitabili, predisposta timbrata e firmata da professionista iscritto all'Albo incaricato dal soggetto richiedente o dal proprietario (non in formato ridotto o ingrandito);

2) DOCUMENTI DA ALLEGARE IN COPIA:

1. **-Contratto di affitto in corso di validità con registrazione dello stesso all'Agenzia delle Entrate;**
oppure: **-Comodato d'uso valido registrato;**
oppure: **-Rogito registrato;**
2. **-Scheda catastale dell'appartamento** (non in formato ridotto o ingrandito);
3. **Certificato di Agibilità dell'unità immobiliare oggetto della richiesta di Idoneità cui sopra;**
4. **Permesso di Soggiorno in corso di validità o, se scaduto da più di 60 giorni, ricevuta postale di richiesta di rinnovo;**
oppure: **Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);**
5. **Carta di Identità e/o Passaporto in corso di validità del richiedente, dei cointestatari del contratto di affitto/rogito e dei proprietari;**
6. **Passaporto della/e persona/e da ricongiungere.**

Per la presentazione della richiesta di Idoneità Abitativa portare:

-1 marca da bollo da € 16,00 (da applicare sul modello di richiesta idoneità abitativa);

-Copia ricevuta versamento € 10,00 per i diritti di segreteria da effettuare come di seguito indicato:

-VERSAMENTO ALLA TESORERIA COMUNALE presso la BANCA POPOLARE DI MILANO – AG. 146 MEDA mediante contante;

-VERSAMENTO SU C/C POSTALE N. 18931204 intestato alla Tesoreria del Comune di Meda (causale Tariffa dei servizi a domanda individuale con indicazione pratica Idoneità Abitativa);

-BONIFICO a favore del C/C Bancario del Comune di Meda : BANCA POPOLARE DI MILANO – Ag. 146 Meda – IBAN IT 21 R 05034 33360 000000007000.

-Il ritiro dell'Attestazione di Idoneità Abitativa potrà essere fatto da parte del richiedente portando: 1 marca da bollo da € 16,00 (nel caso in cui il richiedente non possa ritirare personalmente l'Attestazione di Idoneità Abitativa, dovrà incaricare altra persona che dovrà portare delega firmata con fotocopia documento di identità del richiedente e copia documento di identità del delegato).



ALLEGATO (da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto al Collegio)

ACCERTAMENTO DEI REQUISITI IGIENICO-SANITARI E DI IDONEITA' ABITATIVA
SCHEDA DI RILEVAZIONE PER UNITA' IMMOBILIARE

secondo i parametri tecnici richiesti dal Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975

su richiesta del:

Sig./a
nato/a a (.....)
il/...../..... C.F. tel.....residente/domiciliato a
..... in via civ.
per l'alloggio sito in Meda, viaciv.....
piano.....identificato al N.C.E.U. al -Foglio - Mapp./Part.....-Sub.....
finalizzata a: ricongiungimento familiare altri motivi

sulla base del sopralluogo effettuato in data/...../....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro quanto segue:

Caratteristiche dei locali dell'unità immobiliare di cui sopra:

Locale	superficie mq. (calpestabile)	altezza regolare		Aero illuminazione regolare?	
		SI	NO	SI	NO
soggiorno		SI	NO	SI	NO
cucina		SI	NO	SI	NO
soggiorno con angolo cottura		SI	NO	SI	NO
camera A		SI	NO	SI	NO
camera B		SI	NO	SI	NO
camera C		SI	NO	SI	NO
camera D		SI	NO	SI	NO
bagno A		SI	NO	SI	NO
bagno B		SI	NO	SI	NO
Ingresso		SI	NO		
disimpegno A		SI	NO		
disimpegno B		SI	NO		
ripostiglio A		SI	NO		
ripostiglio B		SI	NO		
altro		SI	NO		
TOTALE mq.					

L'alloggio è conforme alla planimetria catastale acquisita agli atti:

SI NO - se NO, specificare

.....

trattasi di alloggio monostanza: SI NO

disponibilità di un servizio igienico dotato di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo: SI NO

il/i servizio/i igienico/i è/sono aerato/i tramite: -finestre: SI NO

-aspiratore meccanico con scarico all'esterno: SI NO

l'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento: idrico elettrico fognario gas

acqua potabile all'interno dell'alloggio: SI NO

i locali risultano "asciutti", privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni:

SI NO se no specificare:

il locale cucina, in caso di uso di gas metano o bombole GPL, è dotato di aerazione diretta (ventilazione permanente verso l'esterno): SI NO

se presenti bombole GPL, sono collocate all'esterno in apposito vano: SI NO

piano cottura: SI NO

a gas di rete GPL ELETTRICO

forno: SI NO

a gas di rete GPL ELETTRICO

rubinetto chiusura gas: SI (interno) SI (esterno) NO

tipo riscaldamento ambiente: centralizzato autonomo

se autonomo, l'alimentazione è fornita da:

a gas di rete GPL energia elettrica... legna... carbone... combustibile liquido...

il generatore di calore a fiamma è:

stagno rispetto all'ambiente non stagno rispetto all'ambiente installato all'esterno dei locali di abitazione

nel caso di generatore di tipo A o B (non a camera stagna) installato internamente, il locale dove è installato il generatore è diverso dal bagno o dalla camera da letto ed è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e di

condotto di evacuazione dei fumi all'esterno: SI NO

produzione acqua calda per usi sanitari: elettrica

a gas/GPL a camera stagna

a gas/GPL non a camera stagna con ventilazione diretta

assente

è presente la dichiarazione di conformità degli impianti a gas?: SI NO

è presente la dichiarazione di conformità degli impianti elettrici?: SI NO

è presente il libretto di manutenzione impianto (in caso di riscaldamento autonomo)? : SI NO

note:

.....
.....
.....

