



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. _____ c.a.p. _____ 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:

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

per: richiedente moglie _____ figli _____;

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 _____

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

LA DOMANDA VA PRESENTATA ESCLUSIVAMENTE A NOME DELL'AVENTE TITOLO SULL'APPARTAMENTO (proprietario e locatario) corredata da quanto di seguito indicato:

DOCUMENTO DA ALLEGARE IN ORIGINALE:

Scheda tecnica predisposta da professionista abilitato incaricato dal soggetto richiedente (utilizzare unicamente la scheda allegata, da compilare secondo i parametri tecnici richiesti dal Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975).

DOCUMENTI DA ALLEGARE IN COPIA (portare gli originali in visione):

1. **Contratto di affitto o di comodato in corso di validità debitamente registrato o rogito;**
2. **Scheda catastale dell'unità abitativa e planimetria in scala predisposta da professionista iscritto all'Albo (non in formato ridotto o ingrandito);**
3. **Certificato di Agibilità dell'unità abitativa 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 o altro documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente, di eventuali cointestatari del contratto di locazione e di eventuali comproprietari dell'unità abitativa;**
6. **Passaporto della/e persona/e da ricongiungere/ospitare.**

Per la presentazione della richiesta di Idoneità Abitativa portare:

1 marca da bollo da €. 16,00 e consegnare €10,00 per i diritti di segreteria;

-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).
