



Unione dei Comuni del Conselvano

Provincia di Padova

CONSELVE - TERRASSA PADOVANA

Piazza XX Settembre, 32 - 35026 CONSELVE (PD) - C.F. 92252970287, P. IVA 04794570285
Email: amministrazione@unioneconselvano.it - P.E.C.: segreteria@pec.unioneconselvano.it

Settore Edilizia Privata - Urbanistica - SUEP - Ambiente
Ufficio di Conselve

Tel. 049 9596511 (centralino)

IDONEITÀ A. N. _____

**AL RESPONSABILE DEL SETTORE
EDILIZIA PRIVATA – URBANISTICA – S.U.E.P. - AMBIENTE**

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIO

(art. 29 D.Lgs. 25/07/1998 n. 286 e D.M. 05/07/1975)

Il/la sottoscritto/a _____	(cognome e nome richiedente)		
Nato/a a _____	(_____)	Il _____	
Residente a _____	(_____)	C.a.p. _____	
Via/Piazza _____	n. _____	Int. _____	
Tel. _____	E-mail _____		
Titolare passaporto/carta di identità n. _____	Rilasciato/a da		
Permesso di soggiorno n. _____	Rilasciato dalla Questura di	In data	
Con scadenza il	A tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Chiesto rinnovo in data			

CHIEDE

In qualità di	(affittuario, proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale sull'immobile)		
Dell'immobile sito in Comune di Conselve	Via _____	N. _____	Int. _____
Dati catastali	Catasto Terreni	Foglio _____	Particella _____
	Catasto Fabbricati	Foglio _____	Particella _____
			Subalterno _____

il rilascio della attestazione che indichi quante persone l'alloggio è idoneo ad ospitare, secondo le indicazioni della Deliberazione di Giunta Comunale n. 73 del 12/09/2019 e del D.M. 05/07/1975 e s.m.i., al fine di ottenere (*):

<input type="checkbox"/>	Ricongiungimento familiare (art.29, comma 3, lett. a, D.Lgs. 286/98 – art. 6 D.P.R. 394/99)
<input type="checkbox"/>	Rilascio – Rinnovo permesso, Carta di soggiorno (art. 16 D.P.R. 394/99)
<input type="checkbox"/>	Contratto di soggiorno per lavoro subordinato (art. 5 bis del D.Lgs 286/98 come mod. dalla L.189/02 e art. 8 del DPR 334/04)
<input type="checkbox"/>	Ingresso per lavoro (art. 26, comma 3, D.Lgs. 286/98)

(*) barrare la casella che interessa

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione sostitutiva per annullamento marche da bollo con n.2 marche da bollo da € 16,00
<input checked="" type="checkbox"/>	Attestazione versamento diritti di segreteria pari a € 20,00 Detti importi potranno essere versati con le seguenti modalità: <ul style="list-style-type: none">– con bonifico bancario codice IBAN IT 69 S 01030 62542 000000 856249– con PagoPa Comune di Conselve– con pos presso l'ufficio Edilizia Privata del Comune di Conselve
<input type="checkbox"/>	URGENTE: previo accordo con l'Ufficio , l'atto sarà evaso entro 3 giorni lavorativi, con maggiorazione del 100% dei diritti di segreteria
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia di un documento di riconoscimento del richiedente l'idoneità
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia dell'atto di acquisto, o del contratto di locazione regolarmente registrato
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata dal proprietario dell'alloggio (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	Certificato di abitabilità/agibilità dell'alloggio
<input type="checkbox"/>	Elaborati progettuali (piante e sezioni) allegati a Concessione Edilizia, Condono, Permesso di Costruire, ecc.
<input type="checkbox"/>	Pianta dell'alloggio, redatta da un tecnico abilitato, con indicate le dimensioni, le altezze e le destinazioni d'uso dei vari locali
<input type="checkbox"/>	Copia idoneità alloggiativa rilasciata precedentemente

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il rilascio del certificato è subordinato alla verifica della documentazione presentata e che il Comune di Conselvè si riserva la possibilità di effettuare anche sopralluogo in loco.

Il Richiedente

Il sottoscritto (cognome e nome del richiedente)

DELEGA

Il/la signor/a: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____

Contattabile mediante: tel. _____ E-mail _____

ad effettuare quanto necessario all'espletamento della richiesta di idoneità relativo alla presente domanda;

Il delegante

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

AI sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, Vi informiamo che il trattamento dei dati personali da Voi forniti è finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della presente, ed avverrà presso gli uffici del settore Urbanistica dell'Unione dei Comuni del Conselvano, anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ANNULLAMENTO MARCHE DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e D.M. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt_ _____, nato/a a _____ il _____,

Codice Fiscale _____, residente a _____, in via/piazza _____, n. _____

Tel. _____, Pec/Mail _____

in qualità di:

[] legale rappresentante della società _____ con sede legale nel Comune di _____ Prov. ____ P.I. _____;
[] altro _____

valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti

DICHIARA

OGGETTO: Richiesta Certificato di Idoneità Alloggio

Immobile in Via _____ Foglio _____, Particella _____

PRESENTAZIONE ISTANZA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione; | Apporre la marca da bollo e annullarla |
| <input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata | € 16,00 |

RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione; | Apporre la marca da bollo e annullarla |
| <input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata | € 16,00 |

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ sottoscritta dal proprietario dell'alloggio (da allegare sempre)

(ai sensi dell'Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a		(cognome e nome del proprietario)		
		Nato il	a	
Residente a		Via	Civ.	C.A.P.
Contattabile mediante		Tel.	E-mail	
(eventuale) Legale Rappresentante della ditta				
Con sede a		Via	N. Civ	
Iscritta al Registro Imprese di		Al numero	C.F./P.IVA	
CON RIFERIMENTO ALLA SEGUENTE UNITÀ IMMOBILIARE:				
sita in Comune di Conselve		Via	N.	Int.
Dati catastali	Catasto Terreni	Foglio	Particella	
	Catasto Fabbricati	Foglio	Particella	Subalterno

pienamente consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75, del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

DI ESSERE:

- PROPRIETARIO
- COMPROPRIETARIO con il/la signor/a _____
- LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta _____

IN MERITO AL FABBRICATO:

- Che l'abitazione è stata edificata in data antecedente al 1 settembre 1967 e che dopo tale data non è stata oggetto di interventi edilizi per cui fosse necessario un titolo abilitativo;
- Che l'abitazione è stata edificata in base a: (indicare l'ultimo titolo edilizio – L.E., C.E., Condono Edilizio, D.I.A., P.d.C., ecc.)
n. _____ in data _____
- Che l'abitazione è stata dichiarata abitabile/agibile in data _____ con provvedimento n. _____;
- Che l'unità immobiliare è dotata di bagno, allacciamento elettrico, acqua corrente ed impianto di fognatura;
- Che le murature dell'alloggio sono asciutte, non esistono difetti di aria e o luce, i locali e gli ambienti non presentano altre cause di insalubrità;
- Che non esistono provvedimenti o dichiarazioni dalle quali risulti che la casa/alloggio è "non agibile";
- Che sono rispettati i requisiti di sicurezza dell'alloggio con particolare riferimento all'impianto elettrico, idraulico e di riscaldamento come previsto dal D.M. 37/2008 e s.m.i.

DI AVERE:

- MESSO A DISPOSIZIONE, per un periodo di mesi/anni _____ dal _____ al _____;
- CONCESSO IN LOCAZIONE, per un periodo di anni _____ dal _____ al _____

L'alloggio sopra descritto, ad esclusivo uso abitativo, in favore del Signor/della Signora
_____ nato/a il _____ a _____

DI ACCONSENTIRE: alla richiesta di idoneità alloggiativa per i suddetti locali in disponibilità al richiedente per esclusivo uso abitativo

Il proprietario è edotto ed è consapevole che, sotto la sua responsabilità, deve mantenere in essere i requisiti igienico-sanitari e di sicurezza nell'immobile oggetto di attestazione e che successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio, manomissioni e/o scarsa manutenzione degli impianti fanno invalidare l'Attestazione di Idoneità dell'Alloggio a fini abitativi.

Luogo e data _____

IL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO