



III SETTORE
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

Protocollo

Marca da Bollo € 16.00

PRATICA N.

RICHIESTA ATTESTATO IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(ai sensi del D.Lgs n. 286/1998 e del D.M. sanità del 05/07/1975)

Il sottoscritt _____ nato il _____
a _____ e residente in _____
alla Via _____ n. _____, piano _____ interno _____. Tel. _____

D I C H I A R A

- di essere legittimamente proprietario comproprietario conduttore (altro) _____,
dell'alloggio sito in Noicàttaro alla Via _____ n. _____ piano _____ int. _____;

- di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e di dare il consenso al trattamento dei dati personali;

C H I E D E

il rilascio di un attestato comprovante l'adeguamento ai parametri minimi dello standard abitativo, come previsto dal D.M. Sanità del 05/07/1975, nonché l'idoneità igienico-sanitaria dell'alloggio sito in Noicàttaro alla Via _____ n. _____ piano _____ int. _____, edificato con concessione edilizia/permesso di costruire n. _____ del _____, al fine della presentazione alla Questura/Prefettura di Bari ai sensi degli artt. 5-bis, art. 9 e art. 29 comma 3, lett. a), del D.lgs. 286/98.

Allega alla presente istanza la seguente documentazione:

- n. 2 marche da bollo da **€ 16,00** da apporre sulla presente richiesta e sull'attestato a rilasciarsi;
- Attestazione del versamento di **€ 22,00** da effettuarsi sul c.c.p. n. 18291708 intestato al Comune di Noicàttaro, causale: "diritti di segreteria per rilascio attestato idoneità alloggiativa";
- Fotocopia della documentazione comprovante la titolarità (titolo di proprietà, contratto di locazione, contratto di comodato, ecc.);
- Copia del documento di identità e codice fiscale;
- Planimetria e visura catastale dell'immobile in corso di validità;
- Relazione tecnica asseverata timbrata e firmata da un tecnico abilitato, che attesti la conformità dell'unità immobiliare ai parametri minimi previsti dal D.M. Sanità del 05/07/1975;
- Elaborato planimetrico di rilievo, in scala almeno 1:100 e debitamente quotato, timbrato e firmato da un tecnico abilitato, con indicazione delle superfici, delle destinazioni d'uso e delle relative altezze interne;
- Calcolo, per ogni ambiente, delle superfici aeranti e illuminanti (art. 5 del D.M. Sanità del 05/07/1975), timbrato e firmato da un tecnico abilitato;

Con Osservanza, li _____

IL DICHIARANTE



COMUNE DI NOICÀTTARO
(Città Metropolitana di Bari)

III SETTORE
SPORTELLINO UNICO PER L'EDILIZIA

ISTANZA PER IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA
(ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 e del D.M. Sanità 05/07/1975)

Il/La Sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ Stato _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ Tel./Cell _____
e-mail: _____ PEC _____
In qualità di _____
(proprietario, conduttore, comodatario, usufruttuario, ospite, altro...)

RICHIEDE

il rilascio dell' **Attestazione di Idoneità Alloggiativa** per l'unità immobiliare sita in
Noicàttaro (indicare eventualmente la località: _____) presso:

Via/Piazza _____ n. _____ piano _____

Contraddistinto al Nuova Catasto Edilizio Urbano (N.C.E.U.) al:

Foglio _____ Sezione _____ Particella _____ Sub. _____ Cat. _____

Al fine della presentazione alla Questura/Prefettura per il motivo sotto indicato:

- Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo** (art. 9 del D.Lgs. n.286/1998 e ss.mm.ii.);
- Ricongiungimento familiare** (art. 29, comma 3, lett. a) del D.Lgs. n. 286/1998 e ss.mm.ii.);
- Contratto di soggiorno per lavoro subordinato** (art. 5-bis del D.Lgs. n. 286/1998 e ss.mm.ii.);
- Richiesta di *nulla-osta* provvisorio per lavoro autonomo per cittadini stranieri**
(art. 26 del D.Lgs. n. 286/1998 e ss.mm.ii.);
- Emersione di rapporti di lavoro** (art. 103, comma 1, del decreto-legge n. 34/2020 convertito in Legge n. 77/2020);
- Altro:** indicare _____

firma