



Amministrazione destinataria
 Comune di Osnago
 Ufficio destinatario
 Ufficio Urbanistica e Edilizia Privata



Domanda di rilascio del certificato di idoneità di alloggio e di conformità ai requisiti igienico-sanitari

Il sottoscritto

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'accertamento del seguente alloggio sito nel Comune di Osnago.

alloggio

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

in qualità di

- proprietario
- affittuario
- comodatario
- messo a disposizione dal datore di lavoro
- altro *(specificare)*

dell'immobile di proprietà

- il sottoscritto
- Il proprietario

Cognome

Nome

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

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

Motivazione

- ricongiungimento familiare (art. 29 comma 3 lett. a D.Lgs 286/1998 e art. 6, comma 1, lett. c DPR 394/1999)
- coesione familiare (art. 30 comma 3 lett. a D.Lgs 286/1998)
- familiari al seguito (art. 6 comma 3 DPR 394/1999)
- contratto di soggiorno per lavoro subordinato (art. 8-bis comma 1 D.P.R. 394/99)
- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 comma 1 D.Lgs 286/1998)
- permesso di soggiorno per motivi famigliari (art. 30 comma 1 lett. c D.Lgs 286/1998)
- altro (specificare)

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,

DICHIARA

che attualmente l'alloggio è occupato, oltre che dai componenti del nucleo familiare, anche dalle seguenti persone (il cui titolo al soggiorno è legato all'alloggio di cui si chiede l'idoneità).

residenti

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ospiti

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numero componenti del nucleo familiare

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia atto di compravendita registrato
- copia del contratto di comodato
- copia del contratto di locazione registrato
- copia della planimetria o della scheda catastale dell'abitazione
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico, sottoscritto dall'installatore abilitato iscritto alla Camera di Commercio oppure dichiarazione di rispondenza, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D.M. 37/2008
- dichiarazione di conformità dell'impianto idrico-sanitario/riscaldamento/adduzione gas, sottoscritto dall'installatore abilitato iscritto alla Camera di Commercio oppure dichiarazione di rispondenza, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D.M. 37/2008
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- 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.

Osnago

Luogo

Data

Il dichiarante