



COMUNE DI SORAGNA

Provincia di Parma

Settore Assetto e Sviluppo del Territorio

P.le Meli Lupi 1, 43019 SORAGNA (PR)

C.F e P.IVA. 00223170341 – Tel. Centralino: 0524.598911 – Sito: <http://www.comune.soragna.pr.it>

E-mail: info@comune.soragna.pr.it - pec: protocollo@postacert.comune.soragna.pr.it

DICHIARAZIONE ATTESTAZIONE DISPONIBILITA' DI UN ALLOGGIO A NORMA ART. 29 COMMA 3 LETTERA A) DEL D. LGS. 286/98 E S.M.I.

IO SOTTOSCRITTO/A⁽¹⁾ _____
(Cognome) (Nome)
nazionalità _____ codice fiscale _____
nato a _____ il _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
recapito telefonico _____ email _____

Al fine di richiedere (si precisa che la richiesta è valida per una sola delle opzioni sotto riportate):

- ☐ **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** (ai sensi dell'art. 27 L. 40/98, art.2 9 D.Lgs. 286/98, art. 6 DPR 394/99, art. 23 L. 189/02 e art. 5 DPR 334/04)
- ☐ **CARTA DI SOGGIORNO** (ai sensi dell'art. 7 L. 40/98, art. 9 del D.Lgs. 286/98, art. 16 del DPR 394/99, art. 9 L. 189/02 e art. 15 DPR 334/04)
- ☐ **DECRETO FLUSSI** per il sig./la sig.ra _____
- ☐ **CONTRATTO DI SOGGIORNO** (modello Q/R)
- ☐ **EMERSIONE LAVORO SOMMERSO**

DICHIARA

- che nell'alloggio ⁽²⁾: ☐ in proprietà ☐ con regolare contratto di locazione
☐ in cui ospite ☐ in comodato gratuito
☐ altro _____

sono attualmente presenti n. _____ persone⁽¹⁾

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

nel caso di Ricongiungimento familiare, N. ____ familiari per i quali si chiede il ricongiungimento:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

- che la presente dichiarazione è stata presentata al Comune di Soragna per consentire la verifica metrica e la consistenza dell'unità immobiliare;
- di essere stato edotto delle sanzioni penali comminate a chi dichiara il falso;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali soprariportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CHIEDE

il rilascio del certificato attestante l'idoneità alloggiativa per l'alloggio sito in Soragna (PR) via

_____ scala _____ piano _____.

Foglio _____ mappale _____ sub. _____

_____/_____/_____

Il dichiarante

Allegati obbligatori:

- copia contratto d'affitto regolarmente registrato, ovvero copia del rogito di compravendita o del contratto di disponibilità dell'alloggio (es. comodato gratuito);
- se in possesso, copia del catastino dell'immobile;
- **ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO** dei Diritti di Segreteria pari a € 80,00 da effettuarsi a favore del "Servizio Tesoreria":
 1. o sul Conto Corrente Bancario: IBAN IT 60 O 06230 65940 000035316279;
 2. o sul C/C Postale N. 16367435;
 3. o al seguente link selezionando la voce "Certificati di Idoneità alloggiativa per cittadini stranieri non comunitari":
 - <https://portale-soragna.entranext.it/pagamenti/pagamenti-spontanei/3597/nuovo-pagamento-spontaneo>
- copia della certificazione attestante la metratura dell'alloggio, se precedentemente rilasciata.
- Copia fotostatica del documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore e degli interessati al Ricongiungimento Familiare/Decreto Flussi/Contratto di Soggiorno (Passaporto/Carta d'identità);
- **Allegato A (sempre obbligatorio);**
- Allegato B (in caso di Ricongiungimento Familiare Disgiunto);
- Allegato C (in caso di richiesta di "Procedura Flussi");

Note:

- (1) Il cittadino richiedente e il suo nucleo familiare devono essere anagraficamente residenti nell'alloggio o almeno domiciliati (ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 286/98); qualora nell'alloggio risultino residenti altre persone non più presenti, sarà necessario iniziare il procedimento di cancellazione anagrafica o dichiarazione di irreperibilità.
- (2) Nel caso in cui il richiedente o un membro del nucleo familiare sia proprietario, locatario od in comodato gratuito, dovrà essere allegata copia del contratto; nel caso in cui a richiedere l'idoneità dell'alloggio non sia il locatario/proprietario o un membro del nucleo familiare (coniugi e figli)

COMUNE DI SORAGNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

..l.. sottoscritt.....;

nato/a in.....il

residente in.....via....., n....;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per il caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e delle perdita dei benefici con esse conseguiti, al fine dell'attestazione disponibilità di un alloggio da parte del/della Sig./Sig.ra

D I C H I A R A

- che l'alloggio di sua proprietà sito in _____ – Via _____ scala _____ piano _____ è in possesso della regolarità urbanistica e delle dichiarazioni di conformità degli impianti, ai sensi della Legge 46/90, nel rispetto delle disposizioni in materia di sicurezza.

_____/_____/_____

Il dichiarante

La presente dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, altrimenti può essere presentata da parte di un suo delegato oppure inviata via fax o mezzo posta, unitamente a fotocopia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE DISGIUNTO

COMUNE DI SORAGNA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi dell' art.47 del D.P.R. del 28.12.2000 N. 445**

..l.. sottoscritt.. _____

Nat.. il _____ a _____

Residente _____

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia - ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, che comportano inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

di dare la disponibilità dell'unità immobiliare per ospitare il signor/la signora

in _____ via/piazza _____ n. _____

identificata al NCEU del Comune di _____

Sezione _____

foglio _____

particella _____

subalterno _____

di proprietà di _____

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo del 30/06/2003 n° 196, che i dati personali sopra riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione sostitutiva viene resa.

Il Dichiarante

_____, ____/____/____

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle disposizioni dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000.

DECRETO FLUSSI

COMUNE DI SORAGNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi dell' art.47 del D.P.R. del 28.12.2000 N. 445

..l.. sottoscritt.. _____

Nat.. il _____ a _____

Residente _____

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia - ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, che comportano inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A
di avere la disponibilità dell'unità immobiliare nella quale andrà a risiedere il signor/la signora

in _____ via/piazza _____ n. _____

identificata al NCEU del Comune di _____

Sezione _____

foglio _____

particella _____

subalterno _____

di proprietà di _____

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo del 30/06/2003 n° 196, che i dati personali sopra riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione sostitutiva viene resa.

Il Dichiarante

_____, ____/____/____

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle disposizioni dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000.