

Marca da  
bollo  
Euro 16,00

**AL COMUNE DI CASOLI  
SETTORE V - URBANISTICA**

**OGGETTO: RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Dimorante/residente a Casoli in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Passaporto/carta di identità n° \_\_\_\_\_

Rilasciato/a da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

**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  
rilasciata 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 Idoneità abitativa per l'immobile**

In proprietà  in locazione  in comodato  in uso in forza di contratto di portierato altro  
sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

di mq. \_\_\_\_\_ Identificato al N.C.E.U. al Foglio \_\_\_\_\_ Mapp /Part \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

Ha già ottenuto attestazione di idoneità alloggiativa?

NO

SI: in data \_\_\_\_\_

La presente richiesta è finalizzata ad ottenere:

Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo

Coesione familiare

Ingresso di familiari al seguito

Contratto di lavoro subordinato Ingresso per lavoro autonomo

Ricongiungimento familiare

Se altro specificare: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara a tal fine che i documenti personali allegati in fotocopia sono conformi all'originale.

Il sottoscritto è consapevole che, **se la presente richiesta riguarda alloggi con superficie inferiore al minimo consentito di mq. 28,8, ovvero è finalizzata ad ottenere il ricongiungimento familiare**, sarà necessario effettuare un sopralluogo direttamente presso l'Unità Immobiliare allo scopo di accertare l'esistenza dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa secondo i parametri previsti dal Decreto Ministero della Sanità del 05/07/1975.

**Il sottoscritto, qualora intenda avvalersi dell'attività di accertamento dell'ASL02 Lanciano-Vasto-Chieti, si impegna a garantire la propria presenza in sede di sopralluogo, senza possibilità di delega alcuna.**

E' altresì consapevole che, in considerazione dei tempi occorrenti per l'effettuazione del predetto accertamento, il termine di 30 giorni per il rilascio dell' attestazione è automaticamente interrotto e riprenderà a decorrere dalla data di acquisizione agli atti d'ufficio dell'esito del sopralluogo.

**N.B. Si ricorda che per il ricongiungimento di un figlio minore di anni 14 la dichiarazione di consenso del titolare dell'immobile sostituisce l'attestazione di idoneità abitativa.**

Firma del/i cointestatario/i per assenso  
(se presente/i)

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 Casoli, 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 Casoli, 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 il Settore Risorse Umane, via Bergognone, 30.

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 (ES: PROPRIETARIO O LOCATARIO)**

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

(necessaria per potere svolgere la verifica presso l'unità immobiliare)

1. contratto di affitto se locatario, oppure titolo di proprietà se proprietario dell'unità immobiliare;
2. dichiarazione di conformità/rispondenza degli impianti - riscaldamento, piano cottura ed idro-termo sanitario - redatta da un tecnico abilitato (allegare anche la visura camerale del tecnico);
3. dichiarazione di conformità/rispondenza dell'impianto elettrico redatta da un tecnico abilitato (allegare anche la visura camerale del tecnico);
4. domanda di ospitalità per i non residenti;
5. documento di identità.
6. Delega, insieme a fotocopia documento di identità del delegato, nel caso in cui il richiedente non possa ritirare di persona la richiesta di attestazione.

**N.B.: se sono presenti cointestatari, allegare anche fotocopie documento d'identità del/i cointestatario/i**

**ALLEGARE N. due marche da bollo da €. 16.00 e ricevuta di versamento di €. 51.65 per diritti di segreteria a mezzo:**

- **Ricevuta di pagamento PagoPA di €. 51.65 dal sito istituzionale del Comune di Casoli al link:**
- <https://comune.casoli.ch.it/servizi/servizio-dettaglio/2785246>

IMPORTANTE riportare nella causale del versamento:

**Diritti segreteria rilascio certificato idoneità alloggiativa/abitativa:**

**L'UFFICIO SI RISERVA DI RICHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE, AD ESEMPIO NEI CASI DI:**

Residenza presso il datore di lavoro

Contratto di portierato

Contratto di locazione rinnovato automaticamente dopo la prima scadenza

Contratto dell'alloggio intestato ad una società che metta a disposizione di un suo dipendente l'alloggio stesso