

ALLEGATO A

N.B.

Marca da bollo
da euro 16,00

Alla
CITTA' DI NOALE (VE)
SETTORE IV
SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA

OGGETTO: richiesta di attestazione di idoneità abitativa (Legge n. 94/2009).

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Di cittadinanza _____ residente a Noale (VE)

in via _____ /n° telefono /cellulare _____,

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa

per l'alloggio sito in questo Comune in via _____ n° _____,

per i seguenti fini:

- ricongiungimento familiare; (*)
- carta di soggiorno;
- rinnovo permesso di soggiorno;
- contratto di lavoro.
- ospitalità a cittadino extracomunitario; (*)
- altro _____.

Precisa che per eventuali comunicazioni ed ispezioni è disponibile:

il signor _____ telef./cell. _____

Data, _____

FIRMA

(*) se la presente richiesta è formulata per ricongiungimento familiare o ospitalità deve essere sottoscritta anche dal proprietario dell'alloggio e deve essere allegata la sua carta di identità valida.

IL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

Allega:

1. fotocopia della carta di identità o passaporto (compresa la pagina riportante il visto di ingresso);
2. fotocopia del permesso di soggiorno valido o fotocopia del permesso scaduto con richiesta di rinnovo;
3. fotocopia contratto d'affitto registrato (se scaduto, allegare documentazione attestante la proroga di locazione) / o contratto di comodato/ o atto di proprietà (debitamente registrato e trascritto);
4. Copia del certificato di agibilità/abitabilità;
5. Copia di planimetria catastale in scala 1:200 o altrimenti rilievo dello stato di fatto in scala 1:100 (quotato e firmato da un tecnico abilitato);

6. **ALLEGATO B** composto da:

*scheda di rilevazione **rilasciata da tecnico abilitato** di rispetto di tutte le norme igienico-sanitarie per gli immobili resi abitabili **prima della data del 02/01/1995**.*

Oppure

7. **ALLEGATO C** composto da:

*dichiarazione sostitutiva **redatta dal proprietario dell'immobile** che attesti la consistenza dello stesso (superficie, n° dei vani, destinazione d'uso legittima dei locali) per gli immobili resi abitabili/agibili **dopo la data del 02/01/1995**, entrata in vigore del D.P.R. 425/94, **con allegata planimetria catastale**.*

Data, _____

Firma del richiedente
