

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Pratica n.: _____

Sopralluogo: _____

Pago P.A.: _____

50 €

60 €

marca da bollo
€ 16,00

Mod. 1

AL SIG. SINDACO

DEL COMUNE DI GALLARATE (VA)

OGGETTO: Richiesta di attestato di idoneità alloggiativa.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ in via _____

n. _____ tel. _____ email _____

CHIEDE IL RILASCIO

dell'attestato di idoneità alloggiativa per l'immobile ubicato in via _____

n. _____ palazzina _____ scala _____ piano _____ interno _____, per il seguente motivo:

- ☐ ricongiungimento familiare
- ☐ coesione familiare
- ☐ familiari al seguito
- ☐ contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- ☐ rilascio permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- ☐ rilascio permesso di soggiorno
- ☐ altro _____

dichiara

- che l'alloggio è stato costruito prima ☐ / dopo ☐ il 17.03.1995;
- di avere la disponibilità dell'immobile in qualità di:
 - ☐ proprietario
 - ☐ locatario (compilare il riquadro sottostante)
 - ☐ comodatario (compilare il riquadro sottostante)
 - ☐ messo a disposizione dal datore di lavoro
 - ☐ altro _____

Cognome e nome proprietario: _____

Residente a _____ via _____ n. _____

- che per l'alloggio è stata già rilasciata attestazione di idoneità in data _____;
- che i documenti di cui in allegato in fotocopia sono conformi all'originale;
- che l'alloggio di cui si richiede l'idoneità alloggiativa è occupato da Persone RESIDENTI di seguito elencate

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		
9)		
10)		

- di delegare per il ritiro dell'attestato il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ (all'atto del ritiro il
delegato dovrà esibire idoneo documento di riconoscimento in corso di validità).

FIRMA

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a dichiaro, per quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del DPR 445/2000) e dichiaro altresì di essere consapevole delle responsabilità penali a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del DPR 445/2000).

FIRMA

In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.

Titolare del trattamento dati: Comune di Gallarate – Via Verdi, 2 – 21013 Gallarate (VA) – posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it – tel 0331.754111. Responsabile protezione dati personali: contattabile alla mail ordinaria responsabilepdp@comune.gallarate.va.it. I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Gallarate anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Gallarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.

COMUNE DI GALLARATE – Settore Polizia Locale e Protezione Civile

Con riferimento alla presente istanza, ai sensi degli artt. 7 e 8 della Legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni, si precisa che:

- a) l'amministrazione competente è il Comune di Gallarate, con sede in via Verdi n. 2;
- b) responsabile del procedimento è il Comm. Capo di PL Silvia Rota permessi@comune.gallarate.va.it e competente ad emettere il provvedimento finale è il Dirigente del Settore Polizia Locale e Protezione Civile, con sede a Gallarate in via Ferraris n. 9 (tel. 0331-285901), ove è possibile prendere visione degli atti.

ALLEGATI (Vedi istruzioni)

- ☐ copia permesso di soggiorno in corso di validità o, se scaduto, ricevuta postale di richiesta di rinnovo
 - ☐ copia carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
 - ☐ carta d'identità o passaporto (richiedente italiano o comunitario)
 - ☐ copia atto di compravendita
 - ☐ copia contratto di affitto registrato
 - ☐ copia contratto di comodato registrato
 - ☐ cessione di fabbricato presentata dal dichiarante
 - ☐ ulteriore marca da bollo da € 16,00 (da apporre sull'attestazione di idoneità alloggiativa)
 - ☐ altro _____
-

ULTERIORI ALLEGATI

- ☐ copia dichiarazione di conformità impianto elettrico (L. n. 46/90 – D.M. n. 37/08)
- ☐ copia dichiarazione di conformità impianto idrico-sanitario/riscaldamento (L. n. 46/90 – D.M. n. 37/08).

Per gli impianti già esistenti alla data del 27.03.2008, qualora non sia possibile reperire le dichiarazioni di conformità, è possibile sostituirle con la dichiarazione di rispondenza ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.M. 22/01/2008 n. 37.

ACCERTAMENTO DI IDONEITA'

In tutti i casi è previsto un sopralluogo presso l'alloggio a cura di funzionari comunali incaricati.

In alternativa al sopralluogo può essere prodotta una scheda di rilevazione (mod. 9) relativa alle caratteristiche, composizione e accertamento dei requisiti di idoneità igienico-sanitaria, da compilarsi a cura di un tecnico privato abilitato.

A giudizio dell'ufficio, il sopralluogo può essere omesso in caso di visita presso lo stesso alloggio effettuato nei tre anni precedenti (in questo caso allegare il mod. 6).

Per ogni informazione:

Settore Polizia Locale e Protezione Civile
Ufficio Permessi
Via Ferraris n. 9, 21013 Gallarate

Referente incaricato per contatti:

Paolo Donati - tel. 0331.285906
permessi@comune.gallarate.va.it