

Spazio per la marca da bollo da 16,00€
da apporre qui solo nel caso di
presentazione del documento
in formato cartaceo.

Per la presentazione dei documenti in
formato digitale, utilizzare l'apposito
modulo di "dichiarazione sostitutiva per
marca da bollo"

COMUNE DI RUFINA

Città Metropolitana di Firenze



Area Gestione del Territorio
Via Piave, 5 - 50068 Rufina (FI)
comune.rufina@postacert.toscana.it

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

parte che deve compilare e firmare il richiedente:

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) _____

Nato a _____ il _____

cittadinanza _____

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Residente a _____ in via/piazza/Loc. _____

n. _____ Telefono _____ e-mail/pec _____

CHIEDE

Il rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa per l'immobile ubicato nel **Comune di Rufina**, in

via/piazza/Loc. _____ **n.** _____ **piano** _____

identificato dai seguenti dati catastali presso l'Agenzia del Territorio:

Foglio n. _____ **particella n.** _____ **subalterno n.** _____ **categoria A/** _____

E a tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che nell'alloggio oggetto della presente richiesta attualmente risiedono e/o sono domiciliate in totale n. _____ persone (compreso il sottoscritto), di cui n. _____ minori di anni 14;
- Che la presente attestazione è richiesta al fine di ottenere:
 - ☐ **Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo** (ex Carta di soggiorno art. 14 comma 4 lett. b) DPR 394/99)
 - ☐ **Contratto di soggiorno per lavoro subordinato** (art. 5bis D.Lgs 286/98)
 - ☐ **Permesso di soggiorno per motivi familiari** (Coesione familiare art. 30 D.Lgs 286/98)
 - ☐ **Nulla osta al ricongiungimento familiare** (art. 29 comma 3 lett. a) D.Lgs 286/98)

- Di essere:

☐ **Proprietario** dell'alloggio oggetto della presente richiesta in forza del seguente atto:

(tipologia atto: *compravendita, donazione, ecc*) _____ rep. n. _____

in data _____ notaio rogante _____

☐ **Conduttore** (inquilino) dell'alloggio oggetto della presente richiesta

contratto registrato presso Agenzia delle Entrate di _____ in data _____

al n. reg. _____

☐ **Ospite** con comunicazione di cessione del fabbricato in data _____ prot. _____

☐ **altro** (specificare) _____

Allega alla presente richiesta:

■ Copia di un documento di identità valido del richiedente (obbligatorio sempre);

☐ Se il richiedente è straniero: copia del titolo di soggiorno o del visto di ingresso;

■ Planimetria dell'alloggio (obbligatoria sempre) a scelta tra:

☐ copia conforme all'originale della **planimetria catastale**

☐ copia conforme all'originale della **planimetria allegata ad una istanza edilizia** (indicare gli estremi della pratica edilizia agli atti dell'Ufficio Tecnico: _____)

☐ **pianta di rilievo dell'alloggio**, timbrata e firmata da un tecnico abilitato all'esercizio della professione, contenente indicazione di altezze, quote e superfici dei locali, redatta in scala non inferiore a 1:100

■ Copia del contratto (di acquisto o di locazione, sub-locazione, comodato d'uso) o dichiarazione di ospitalità;

■ Dichiarazione del proprietario dell'alloggio: modulo compilato e firmato dal proprietario, con copia di un documento di identità valido del proprietario;

■ Attestazione dell'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria di Euro 26,00;

■ Due marche da bollo da Euro 16,00 (una da apporre sulla presente richiesta, una per il rilascio)

La documentazione sopra elencata deve essere completa e ben leggibile.

Le richieste mancanti degli allegati obbligatori saranno considerate incomplete e pertanto non procedibili.

Data _____

Firma (del richiedente)

parte che deve compilare e firmare il proprietario:

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) _____

Nato a _____ il _____

cittadinanza _____

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Residente a _____ in via/piazza/Loc. _____

n. _____ Telefono _____ e-mail _____

In qualità di:

☐ **Proprietario** dell'alloggio oggetto della presente richiesta

☐ **Altro** (indicare il diritto in base al quale si dispone dell'alloggio oggetto della presente richiesta) _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che la planimetria allegata in copia alla presente richiesta rappresenta correttamente lo stato attuale dell'alloggio posto in Rufina, via/piazza/loc. _____ n. _____ piano _____;
- Che tale alloggio è identificato presso l'Agenzia del Territorio mediante i seguenti dati catastali: Foglio n. _____ particella _____ subalterno _____;
- Che l'alloggio è dotato di regolare allacciamento elettrico, di impianto elettrico e di riscaldamento rispondenti alle normative vigenti, di adduzione di acqua potabile e di regolare sistema di trattamento e smaltimento di acque reflue;
- Che l'alloggio ha i requisiti per essere abitato, ed in particolare che:
 - tutti i locali destinati alla permanenza di persone (eccettuati quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e ripostigli) fruiscono di illuminazione naturale diretta ed adeguata e di ventilazione naturale;
 - il posto di cottura è dotato di adeguato impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
 - almeno un servizio igienico è completo delle dotazioni minime (un vaso WC, un lavabo, un bidet, una doccia o vasca da bagno) ed è dotato di adeguata apertura esterna per il ricambio dell'aria oppure di un adeguato impianto di aspirazione meccanica forzata;
 - l'alloggio presenta caratteristiche di salubrità e di sicurezza;

Data _____

Firma (del proprietario)

(allegare copia di un documento di identità valido del dichiarante)