

#### **COMUNE DI OLBIA**

Provincia di Sassari – Zona Omogenea di Olbia –Tempio Settore Pianificazione e Gestione Del Territorio

## RICHIESTA CERTIFICATO IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

(D.Lgs. 25.7.1998 n. 286 - T.U. per la disciplina dell'immigrazione)

Marca da Bollo € 16,00

DATI_INTERESSATO <sup>1</sup>						
IL SOTTOSCRITTO						
Cognome	Nome					
Data di nascita	Luogo di nascita					
Codice fiscale   _   _   _   _   _   _   _   _						
Cittadinanza	Cittadinanza					
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino extracomunitario)						
Residenza: Comune di	C.A.P.	Provincia				
Indirizzo		N°				
Telefono	Cellulare	Cellulare				
E-mail	PEC					
IN QUALITÀ DI						
☐ Proprietario	☐ Usufruttuario					
☐ Titolare di altro diritto reale di godimento	☐ Ospite					
Conduttore (contratto registrato presso l'Agenzia delle Entrate il al N° serie)						

Ed. 1 del 12-05-14 Pagina **1** di **5** 

Soggetto titolare del contratto d'affitto.



## **CHIEDE**

☐ NUOVO certificato di idoneità alloggiativa

☐ RINNOVO certificato di idoneità alloggiativa

	\/: /D:		ELATIVO ALL'ALLOG	GIO ORICA I		1		1.1	
	Via/Piaz	za/Viale/Vi	colo/Loc.		N.	Piano		Int.	Scala
			ldontificati	vi catastali					
Foglio	Parti	icella	Sub	Ca	t.	Class	<u>е</u>	Consis	tenza (n°van
									•
CEDTIE	ICATO DI AG	IBILITÀ/ABIT	ADII ITÀ	DDECEDEN	TE CEDTIEI	CATO DI IDON	EITÀ AI I	OCCIATIVA	A (SE DINNOV
Numero	ICATO DI AG	IDILITA/ADIT	Del	PRECEDEN	NTE CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATI Numero [			Del	
☐ Permesso di	soggiorno l soggiorno co	ungo period on il datore	liare con il proprio nucle lo (art. 9 D.Lgs. n. 286/ di lavoro (art. 5 D.Lgs.	1998 e L.R. i	n. 6/1990),	;	998 e D	.M. 05/07/	1975);
	relativo alla cato di idon o.	a planimetri eità dell'allo	a catastale dell'immob oggio numero						
33			- ·	LEGA					
obbligatoria), e degli ambienti e d Dichiarazione (Al	del <b>tecnico</b> dichiarazion <b>llegato 2);</b> a licenze, c	incaricato i ulteriori (A oncessioni	orietà, da parte del <b>pro</b>	ità al progett	o approva				
Scheda catastale  Scheda di rileva	e; imento teci	nica, redatt	a e firmata da un tecnic ell'alloggio o di locazio						
Copia della carta Attestazione di p causale: "Diritti d	agamento i i segreteria	oari a € 30 per rilascio	permesso di soggiorno ,00 effettuato sul c/c p certificato Idoneità Allo	oostale n. 22					
Marca da bollo da Cessione del Fat	obricato (da	richiedere	in Questura);						
			li effetti di cui al D.Lgs. pito del procedimento re						
Luogo e data					_		II Di	chiarante	

Ed. 1 del 12-05-14 Pagina **2** di **5** 



#### **ALLEGATO 1**

# Conformità al progetto approvato

Avvenuta prosciugatura dei muri, salubrità degli ambienti,

dichiarazioni ulteriori

DATI_INTERESSATO <sup>2</sup>						
IL SOTTOSCRITTO						
Cognome	Nome					
Data di nascita	Luogo di nascita					
Codice fiscale						
Cittadinanza						
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino extracomunitario)						
Residenza:						
Comune di	C.A.P.	Provincia				
Indirizzo		N°				
Telefono	Cellulare					
E-mail	PEC					
IN QUA	ALITÀ DI					
☐ Proprietario	☐ Usufruttuario					
☐ Titolare di altro diritto reale di godimento	Altro					
_						
DATI DIRETTORE LAVORI  * La dichiarazione del Tecnico è dovuta solo se l'immobile è sprovvisto di		CO INCARICATO				
Qualifica	Iscritto all'albo della					
(Ing., Arch. Geom., ecc.)	Provincia di	N° iscrizione				
Cognome	Nome					
Codice fiscale						
   Partita IVA						
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia				
Indirizzo	1	N°				
Telefono	Cellulare	1				
E-mail	PEC ( <u>obbligatoria</u> )					

consapevoli del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere, saranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 a ss.mm.ii., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti:

### **DICHIARANO**

- Che l'immobile sotto identificato è destinato a civile abitazione.

Ed. 1 del 12-05-14 Pagina **3** di **5** 

.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Soggetto titolare del titolo edilizio: in caso di pluralità di dichiaranti, ciascuno dovrà compilare il presente riquadro.

(timbro e firma)



Dati dei locali							
Identificazione st	tradale						
Indirizzo (es. Via Olbia n	. 2)						
Altri dati (es. piano, scala	a, ecc.)						
Identificazione	catastale						
	☐ Catasto Terreni			☐ Catasto	Fabbricati		
Foglio	Mappali	Superficie	Foglio	Mappali	Sub	Superficie	
Che l'immobile è stato realizzato conformemente ai seguenti atti e che non sono state eseguite opere abusive:  Concessione Edilizia:  numero/prot							
o dichiarazione di agibilità.  NON è stato rilasciato regolare certificato di agibilità o presentata dichiarazione di agibilità.							
<ul> <li>Che la planimetria dell'unità immobiliare, allegata alla presente richiesta, è relativa all'alloggio sopra indicato e corrisponde all'attuale stato dei luoghi.</li> <li>Che le murature interne ed esterne, nonché tutte le strutture e le finiture, sono ultimate e prosciugate dall'umidità.</li> <li>Che gli ambienti sono del tutto salubri per la salute delle persone e degli animali e che gli stessi sono conformi alle normative igienicosanitarie, urbanistiche ed edilizie del vigente strumento urbanistico edilizio.</li> <li>Che l'impianto elettrico, di riscaldamento, idrico sanitario, gas, rispondono ai requisiti di scurezza previsti dalla normativa vigente.</li> </ul>							
		ALLE	GANO				
☐ Copia della carta d'identità o altro documento equipollente in corso di validità del dichiarante e del tecnico incaricato							
compiti istituzionali, i p	ente i soggetti interessati ropri dati personali, limit servanza del Codice in ma	atamente a quanto	necessario, per ris	pondere alla richi	iesta di inter		
Olbia,							
Il Tecnico incario	cato				II Dichiaraı	nte	

Ed. 1 del 12-05-14 Pagina **4** di **5** 

(proprietario, usufruttuario, titolare altro diritto)



ALLEGATO 2
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

II/La sottoscritto/a		na	ato/a a		
il residente a	in \	/ia			n
Codice fiscale	Telefono	Email			
In qualità di: 🖂 proprietario 🖂 usufrutta	rio   titolare di altro	diritto reale di godiment	o 🗆 altro		
consapevole del fatto che, in caso di dichiarazio D.P.R. 28/12/2000, n. 445 a ss.mm.ii., le sanzion					
	DICHIAF	RA			
di ospitare stabilmente a titolo gratuito	oneroso				
il/la cittadino/a straniero/a					
nato/a a	il	di nazionalità _			
nell'abitazione sita nel Comune di Olbia in Via		n	piano	Interno	scala,
Identificato presso l'Agenzia del Territorio al: Fo	glio, particella	, Subalterno			
di cui ha disponibilità a titolo di 🔲 <b>proprietà</b> 🛚	☐ locazione ☐ altro .				
come da 🔲 titolo di proprietà 🗌 contratto di lo	cazione allegato.				
n°) detto immobile risulta di proprietà d Nome e cognome					
il Codice Fiscale		I eI			
	DICHIARA IN	OLTRE			
- che detto alloggio risulta attualmente occup	oato da n pe	ersone.			
- di aver adempiuto all'obbligo della comunic	azione all'Autorità locale	di pubblica sicurezza, d	i cui si allega	no estremi co	municazione
(Art. 7 Decreto Legislativo 25 luglio 1998, n. 286).					
Si allega alla presente:					
<ul> <li>copia di un documento di riconoscimento d</li> <li>titolo di proprietà / contratto di locazione reg</li> <li>se previsto dal contratto di locazione: autor</li> </ul>	golarmente registrato / co	ontratto di comodato	e persone		
Con la firma della presente il soggetto interessato istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a q Codice in materia di protezione dei dati personali (D.L.	uanto necessario, per rispo				
Olbia,					
Data				ichiarante	
		(nronri	otario usufrut	ttuario titolari	o altro diritto)

Ed. 1 del 12-05-14 Pagina 5 di 5