

SPAZIO RISERVATO PROTOCOLLAZIONE U. R. P.		SPAZIO RISERVATO UFFICIO POLIZIA LOCALE		<b>AL COMUNE DI ARCORE</b> <b>SETTORE POLIZIA LOCALE</b> <b>VIA A. CORRIDONI N. 2</b> <b>ARCORE</b>		
<b>RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATO DI IDONEITÀ ABITATIVA per:</b> ( Art. 27 L. 6.3.98 n. 40, art. 29 D.Lgs 25.7.98 n. 286 modificato da L. 15.7.2009 n. 94 e DPR 18.10.2004 n. 334; D.Lgs. 30/2007)						
<input type="checkbox"/> <b>Ricongiungimento familiare</b> Nominativo _____ parentela _____  Nominativo _____ parentela _____						
<input type="checkbox"/> <b>Coesione familiare</b> <input type="checkbox"/> <b>Carta di soggiorno</b> <input type="checkbox"/> <b>Permesso di soggiorno</b>						
<input type="checkbox"/> <b>Contratto di soggiorno (lavoro subordinato)</b> <input type="checkbox"/> <b>altro</b> _____						
<b>RICHIEDENTE</b>	COGNOME			NOME		
	DATA DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA		PROVINCIA O STATO ESTERO	
	COMUNE DI RESIDENZA		INDIRIZZO		SESSO M/F	
	INDIRIZZO MAIL			INDIRIZZO PEC		
	CARTA D'IDENTITÀ	NUMERO	AUTORITÀ E LUOGO RILASCIO		DATA DI RILASCIO	
	PASSAPORTO SCADENZA:	NUMERO	AUTORITÀ E LUOGO RILASCIO		DATA DI RILASCIO	
	PERMESSO DI SOGGIORNO O IN CORSO DI VALIDITÀ	NUMERO	AUTORITÀ E LUOGO RILASCIO		DATA DI RILASCIO  SCADENZA: _____	
	O IN RINNOVO CARTA DI SOGGIORNO O IN CORSO DI VALIDITÀ	NUMERO	AUTORITÀ E LUOGO RILASCIO		DATA DI RILASCIO  SCADENZA: _____	
	O IN RINNOVO					
	in qualità di: <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> affittuario <input type="checkbox"/> ospite <input type="checkbox"/> altro _____ dell'abitazione sita in					
<b>ABITAZIONE</b>	COMUNE <b>ARCORE (MB)</b>		INDIRIZZO		Dati catastali: Foglio, Mappale/particella, Subalterno / /	
	PIANO	SCALA	INTERNO	NOMINATIVO CITOFOONO		

### CHIEDE

che sia esperito un vostro sopralluogo all'interno della suddetta abitazione, per il rilascio della certificazione (Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica) e precisa che, attualmente, nell'abitazione risiedono: n. \_\_\_\_\_ persone iscritte nelle liste anagrafiche del Comune di Arcore, compreso il richiedente di cui \_\_\_\_\_ di età inferiore ai 14 anni.

**Consapevole, a norma dell'art. 76 del DPR 445/2000, della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi**

### DICHIARA

che l'alloggio di cui sopra rispetta l'altezza di m. 2,70 per i locali di abitazione e gli altri requisiti previsti dal Regolamento d'Igiene e dal DM 5 luglio 1975; i locali sono dotati di finestre apribili che assicurano i requisiti prescritti dal Regolamento d'Igiene in relazione all'anno di costruzione dell'edificio; è dotato di idoneo impianto di riscaldamento, acqua potabile,

acqua calda, gas, energia elettrica e che l'immobile è collegato alla fognatura comunale; in caso di riscaldamento autonomo o di scaldabagno a gas, il locale dove è installato l'apparecchio è idoneo e l'apparecchio è dotato di scarico dei fumi all'esterno; non è alloggio improprio, e cioè non si trova in sottotetto, seminterrato o piano interrato, rustico, box; non presenta condizioni di degrado e rispetta idonee condizioni di salubrità, igiene e sicurezza di tutti gli ambienti e di tutti gli impianti ivi installati e i requisiti previsti dalla normativa vigente; è dotato di servizio igienico proprio e nell'alloggio, dotato di 4 apparecchi sanitari (wc, bidet, lavabo e doccia/vasca), con finestra (o ventilazione forzata se cieco) allacciato alla rete idrica e alla fognatura nera; è dotato di cucina o angolo cottura, con finestra apribile e ( in caso di uso di gas) di foro di ventilazione permanente verso l'esterno, di piano cottura e cappa di aspirazione sopra i fornelli; non presenta tracce di umidità e muffa o altri elementi che possano pregiudicare la salubrità degli ambienti. Nel caso di una verifica da parte dell'ufficio comunale competente, il richiedente dichiara che vi è la piena disponibilità ad esibire le dichiarazioni di conformità degli impianti ai sensi della normativa vigente. Il richiedente è informato ed è consapevole che sotto la sua responsabilità l'alloggio deve mantenere i requisiti di igiene, sanità e sicurezza dichiarati e che successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano la presente dichiarazione.

**INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)** si rende noto che i dati forniti con la presente istanza non saranno comunicati ad altri soggetti e verranno trattati esclusivamente per la valutazione dei presupposti previsti dal D.P.R.12/04/2006 n° 184; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'Amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Arcore. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante Nappi dott. Mario. La sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

**Allegare sempre:**

- dichiarazioni conformità da imprese abilitate e professionisti qualificati degli impianti: elettrico e gas**
- fotocopia carta d'identità**,  **passaporto**,  **permesso di soggiorno**,  **carta di soggiorno**
- planimetria in scala dell'appartamento**
- atto di compravendita
- contratto affitto/comodato
- altro \_\_\_\_\_
- fotocopia del certificato precedentemente rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ protocollo n° \_\_\_\_\_

Per il rilascio necessitano:

- n° 2 marche da bollo da 16,00 €;
- attestazione del pagamento di 40,00 €, indicando nella causale **Certificazione idoneità alloggiativa per stranieri** da versare a mezzo:
  - bollettino postale: Conto corrente postale n° 35779206 intestato a Comune di Arcore servizio Tesoreria;
  - bonifico bancario IBAN IT 97K0503432431000000006958 presso Banca Popolare di Milano Agenzia 537 Filiale Arcore in via Casati n°42;
  - pagoPa collegandosi al sito: <https://pagamenti.comune.arcore.mb.it>-Pagamento spontaneo-Proventi Polizia Locale servizi diversi.

Data

Recapito telefonico

Firma

Per informazioni contattare il numero 039 60 17 302/310