



COMUNE DI SAN POLO DI PIAVE

Area 2 - Tecnico, Lavori Pubblici, Urbanistica

APPLICARE MARCA DA BOLLO
€ 16,00

PROTOCOLLO COMUNALE

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Il/La Sottoscritto/a: ☐ proprietario ¹ ☐ affittuario ² ☐ comodatario ²

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune residenza		Provincia	
Via / P.zza		Numero civico	
Codice fiscale		P. IVA	
Indirizzo e-mail		Indirizzo pec	
Recapito telefonico			

Consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., fermo restando quanto previsto dall'art. 76, qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

RICHIESTE IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Con indicazione delle dimensioni dell'alloggio e del numero delle persone che possono alloggiare, ai sensi del D.M. 05/07/1975 e ss.mm.ii., relative all'immobile

Sito in:

Via / P.zza		Numero civico	
-------------	--	---------------	--

Individuato catastalmente:

Sezione		Foglio		Mappale		Subalterno	
---------	--	--------	--	---------	--	------------	--

Di proprietà del/della Sig./Sig.ra ¹:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residente a		Provincia	
Via / P.zza		Numero civico	
Codice fiscale		P. IVA	

Domanda certificazione idoneità alloggiativa pag. 1



COMUNE DI SAN POLO DI PIAVE

Area 2 - Tecnico, Lavori Pubblici, Urbanistica

Al fine di ottenere: ³

- | | | |
|---|-------------------------|-------|
| ☐ Ricongiungimento di familiari | del Sig. / della Sig.ra | _____ |
| ☐ Rilascio / rinnovo contratto di lavoro | del Sig. / della Sig.ra | _____ |
| ☐ Rilascio / rinnovo carta di soggiorno | del Sig. / della Sig.ra | _____ |
| ☐ Rilascio / rinnovo permesso di soggiorno | del Sig. / della Sig.ra | _____ |
| ☐ Chiamata di straniero | del Sig. / della Sig.ra | _____ |
| ☐ Decreto flussi lavorativi | del Sig. / della Sig.ra | _____ |
| ☐ Altro (specificare) | del Sig. / della Sig.ra | _____ |

E DICHIARA CHE

Alla data odierna risultano abitanti nell'alloggio:

N. persone residenti

N. persone ospitate

L'alloggio di cui sopra:

- ☐ È in possesso di abitabilità/agibilità
- ☐ Rispetta l'altezza di ml 2,70 per i locali di abitazione e quanto altro previsto dal D.M. 05/07/1975 e ss.mm.ii.
Gli impianti risultano adeguati, efficienti per il loro utilizzo e conformi secondo le rispettive normative riferite
- ☐ alla tipologia impiantistica (impianto di riscaldamento/raffrescamento, energia elettrica, acqua igienico-sanitaria, impianto di smaltimento delle acque reflue, etc.)
- ☐ Non presenta condizioni di degrado e rispetta idonee condizioni di salubrità, igiene e sicurezza in tutti gli ambienti come previsto dalla vigente normativa
- ☐ Non presenta tracce di umidità e muffa o altri elementi che possano pregiudicare la salubrità degli ambienti
- ☐ È staticamente idoneo e non sono presenti danni alla struttura portante dell'edificio considerato nella sua interezza

Di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (G.D.P.R.) e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali, anche particolari, da me volontariamente forniti e necessari per l'intervento pubblico richiesto, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale si presenta richiesta, avendo preso visione dell'informativa (ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679) pubblicata sul sito del Comune di San Polo di Piave.

ALLEGA (documenti obbligatori)

- | | |
|--|--|
| ☐ ¹ Documento d'identità / passaporto del proprietario | ☐ ² Documento d'identità / passaporto dell'affittuario |
| ☐ ³ Documento d'identità / passaporto del/i beneficiario/i | ☐ Copia atto di proprietà / contratto di affitto / comodato |
| ☐ Copia estratto planimetria catastale | ☐ Ricevuta pagamento diritti di segreteria € 50,00 |
| ☐ N. 2 marche da bollo da € 16,00 ciascuna | |

Data

Firma richiedente ^{1 o 2}

Data

Firma proprietario ¹

Domanda certificazione idoneità alloggiativa pag. 2