

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo



Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa

Ai sensi dell'articolo 29 del Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286

Il sottoscritto

| | | | | | |
|---|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala Piano SNC CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | |
| Ruolo | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | |
| Sede legale | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala Piano SNC CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in riferimento all'alloggio sito in

| | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")*
 il procedimento riguarda ulteriori immobili

Proprietà dell'immobile

- ☐ immobile di proprietà privata, pertanto
allega copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario
- ☐ immobile di proprietà pubblica

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità abitativa

- ☐ per richiesta di permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare
- ☐ per richiesta di permesso di soggiorno per coesione familiare
- ☐ per sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- ☐ per richiesta di permesso di soggiorno per lavoro subordinato
- ☐ per richiesta di permesso di soggiorno
- ☐ per richiesta di permesso di soggiorno per familiare al seguito
- ☐ per richiesta di ingresso e soggiorno per cure mediche
- ☐ per richiesta di carta di soggiorno

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Se altro negozio giuridico

se proprietario, allega copia dell'atto di proprietà
se affittuario, allega copia del contratto di locazione

relativamente agli impianti termici, dichiara inoltre che l'alloggio

- ☐ è dotato di impianto di riscaldamento centralizzato, pertanto
allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento
- ☐ è dotato di impianto di riscaldamento autonomo con caldaia a camera, pertanto
allega copia del libretto di manutenzione e dell'ultima revisione utile della caldaia
- ☐ è dotato di altro impianto di riscaldamento *(specificare)*
- ☐ è privo di riscaldamento

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario
- ☐ copia dell'atto di proprietà
- ☐ copia del contratto di locazione
- ☐ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento
- ☐ copia del libretto di manutenzione e dell'ultima revisione utile della caldaia
- ☒ planimetria dei locali
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante