

Marca da bollo  
da €. 16,00

Spazio riservato all'ufficio

Spett.le COMUNE DI MONFALCONE  
Piazza della Repubblica 8  
34074 MONFALCONE – GO  
pec: [comune.monfalcone@certgov.fvg.it](mailto:comune.monfalcone@certgov.fvg.it)

**All'Area Tecnica – U.O. Edilizia Privata**

**RICHIESTA DI ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc./P.I. \_\_\_\_\_  
(e-mail: \_\_\_\_\_) in qualità di:

proprietario

delegato:

Inquilino

Associazione

**CHIEDE**

**l'attestazione che l'alloggio**

sito a MONFALCONE in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
**rientri nei parametri previsti dalla Legge Regionale 44/85, dal D.M. 05/07/1975, dal Regolamento  
Comunale vigente, nonché nei criteri fissati con delibera di G.M. n. 44 del 29/02/2016.**

Con la presente delega: \_\_\_\_\_ a ritirare l'attestazione di cui sopra.

Data, \_\_\_\_\_ **Il proprietario** \_\_\_\_\_ **Il delegato** \_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione oppure presentata o inviata unitamente a fotocopia semplice di un documento di identità.**

Tipo documento

N° documento

Firma dipendente incaricato

**LA PRESENTE RICHIESTA E' FINALIZZATA AD OTTENERE:**

Ricongiungimento familiare per n.  familiari di cui n.  minore/i di 14 anni

Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo

Carta di soggiorno

Altro, specificare

**In base alla finalità elencare i dati anagrafici dei soggetti interessati al provvedimento:**

1) cognome e nome , nato/a   
il  cittadinanza  in qualità di (\*):

2) cognome e nome , nato/a   
il  cittadinanza  in qualità di (\*):

3) cognome e nome , nato/a   
il  cittadinanza  in qualità di (\*):

4) cognome e nome , nato/a   
il  cittadinanza  in qualità di (\*):

5) cognome e nome , nato/a   
il  cittadinanza  in qualità di (\*):

6) cognome e nome , nato/a   
il  cittadinanza  in qualità di (\*):

7) cognome e nome , nato/a   
il  cittadinanza  in qualità di (\*):

8) cognome e nome , nato/a   
il  cittadinanza  in qualità di (\*):

**(\*) marito/moglie/figlio/figlia/convivente in famiglia**

*firma del proprietario(per esteso e leggibile ) o digitale*

*firma dell'inquilino (per esteso e leggibile ) o digitale*

da compilare a cura del PROPRIETARIO dell'alloggio, il quale dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

**AUTODICHIARAZIONE**  
*(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, N. 445)*

Il sottoscritto  nato a   
il  Cod. Fisc. , residente a   
in via  n°  **proprietario dell'alloggio** ubicato  
in via  n° , consapevole delle sanzioni penali cui  
può andare incontro previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della  
decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi,  
successivamente, mendace,

**DICHIARA**

**per gli edifici costruiti PRIMA del 1967**

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"><li>- che lo stato dell'alloggio corrisponde a quanto risulta dalla planimetria che si allega alla presente richiesta <b>(completa delle misure dei vani)</b> e che il fabbricato è stato realizzato in epoca antecedente all'anno 1967;</li><li>- che lo stesso immobile non risulta essere stato dichiarato inabitabile o inagibile;</li><li>- che l'alloggio è dotato di idoneo sistema di climatizzazione invernale e che sono assenti condensazioni permanenti sulle superfici interne delle parti opache;</li><li>- che gli apparecchi sono conformi alle norme tecniche e di sicurezza in vigore;</li><li>- che i dati relativi alle misure, destinazione d'uso e quant'altro, riferiti alla planimetria dell'alloggio presentata, sono corrispondenti alla realtà esistente.</li></ul>
--------------------------	--

**per gli edifici costruiti DOPO il 1967**

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"><li>- che lo stato di fatto dell'alloggio corrisponde a quanto risulta dall'ultimo titolo edilizio registrato con il N. <input type="text"/> <input type="text"/> e che l'alloggio ha regolare agibilità riferita allo stato attuale prot. n. <input type="text"/> e data <input type="text"/>.</li><li>- che i dati relativi alle misure, destinazione d'uso e quant'altro, riferiti alla planimetria dell'alloggio allegata <b>(completa delle misure dei vani)</b> corrispondono alla realtà esistente;</li></ul>
--------------------------	--

**per tutti gli edifici**

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"><li>- che all'interno dell'alloggio suddetto, sono presenti:<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> differenziale-salvavita;</li><li><input type="checkbox"/> cappa aspirazione, con uscita vapori in esterno;</li><li><input type="checkbox"/> sistema di sicurezza o termocoppia ai fuochi del gas;</li><li><input type="checkbox"/> bombola del gas;</li><li><input type="checkbox"/> fori n° <input type="text"/> di aerazione/ventilazione, (indicare la loro posizione)</li></ul></li></ul> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>
--------------------------	--

Inoltre **DICHIARA**, che l'alloggio come da planimetria allegata, si compone nel seguente modo:

<b>DISPOSIZIONE ALLOGGIO</b>		
<b>VANO</b>	<b>MISURE in metri</b>	<b>SUPERFICIE COMPLESSIVA in mq.</b>
Soggiorno/angolo cottura		
Soggiorno		
Cucina		
Camera letto n. 1		
Camera letto n. 2		
Camera letto n. 3		
Bagno n. 1		
Bagno n. 2		
Vano non abitabile - Atrio		
Vano non abitabile - disimpegno		
Vano		
Vano		

nel caso di stanze non regolari devono essere indicate tutte le misure dei muri e poi inserire la superficie complessiva.

**ULTERIORI DICHIARAZIONI:**

**Ha già ottenuto attestazione di idoneità alloggiativa?**

**NO**

**SI** data a numero di protocollo

il sottoscritto dichiara di dare il consenso all'alloggiamento PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE di eventuali minori non oltre i 14 anni.

*firma del proprietario(per esteso e leggibile ) o digitale*

### **documenti da allegare:**

1. copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
2. copia del documento d'identità in corso di validità del proprietario (se diverso dal richiedente);
3. copia del contratto di affitto o di acquisto o di altro titolo di disponibilità dell'alloggio;
4. copia della planimetria catastale - **completa delle misure dei vani e della dichiarazione di conformità allo stato attuale**;
5. Marca da bollo da €. 16,00 da utilizzare per il certificato di idoneità alloggiativa.
6. Ricevuta **Diritti di segreteria :**

€. 15,00 (senza ricerca atti);

€. 25,00 (ricerca atti + diritti segreteria);

***Per i versamenti dei diritti usare la seguente modalità:***

**Istituto bancario: Banca Intesa San Paolo – Via IX Giugno 56, oppure presso qualsiasi altra filiale locale.**

**COORDINATA IBAN : IT33 Q030 6912 3441 0000 0300 014**

**N.B. INDICARE SEMPRE LA CAUSALE : IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

L'Ufficio si riserva di richiedere ulteriore documentazione in casi specifici non contemplati nel presente modulo.

***Privacy: informativa ex Decreto legislativo 30/06/03 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali).***

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative.*

*I cittadini/utenti /ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.*

*Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Monfalcone, Piazza della Repubblica n. 8;*

*Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area Tecnica, cui Ella potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento.*

*Ulteriori informazioni e relativa modulistica è pubblicata sul sito web del Comune di Monfalcone.*

*Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) o digitale*