

## DOMANDA IDONEITA' ALLOGGIO

Marca da bollo  
€ 16,00

Protocollo

Al sig. Sindaco  
Comune di ARRE - PD

Il sottoscritto		
nato/a a		il
residente a:		
Via		n.
Telefono		E mail :

### In qualità di:

- proprietario
- \* titolare di contratto d'affitto sottoscritto con il proprietario:  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_
- \* utilizzatore a titolo gratuito dell'immobile concesso dal proprietario:  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_
- titolare di alloggio ERP di proprietà A.T.E.R – Padova

\* in caso di ricongiungimento familiare va acquisita la dichiarazione del proprietario dell'alloggio e una copia del suo documento di identità.

## C H I E D E

il rilascio di attestazione idoneità dell'alloggio, al fine di richiedere

### MOTIVO :

- Carta di Soggiorno
- Ricongiungimento familiare
- Rinnovo Permesso Soggiorno     per se     per i familiari
- autorizzazione per ospitare il sig. \_\_\_\_\_
- autorizzazione al lavoro a favore di cittadino extracomunitario art. 22 D.Lgs. 286/98
- Altro \_\_\_\_\_

L'alloggio, si trova ad Arre in:

Via		n.
<b>Persone attualmente residenti</b>		n.
<b>Persone che si intendono ospitare:</b>		
<b>cognome/ nome</b>	<b>data di nascita</b>	<b>relazione parentela</b>

**ALLEGATI:**

**Obbligatori**

- fotocopia documento di identità
- precedente certificato di alloggio (se rilasciato)
- copia permesso di soggiorno (per cittadini stranieri)
- dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico ed idro-termosanitario, ai sensi del D.M. 37/2008, redatto da tecnico abilitato o, nel caso di impianti realizzati prima del 13.03.1990, dichiarazione sostitutiva di atto notorio del proprietario dell'alloggio che attesti la conformità degli impianti alle norme vigenti al momento della sua realizzazione con allegata la fotocopia del documento di identità. Ai sensi dell'art. 6 co. 3 del D.M. 37/2008, gli impianti elettrici nelle unità immobiliari ad uso abitativo realizzati prima del 13 marzo 1990 si considerano adeguati se dotati di sezionamento e protezione contro le sovracorrenti posti all'origine dell'impianto, di protezione contro i contatti diretti, di protezione contro i contatti indiretti o protezione con interruttore differenziale avente corrente differenziale nominale non superiore a 30 mA.
- ricevuta di versamento effettuato tramite bollettino al conto corrente postale n. 11351350, intestato a Comune di Arre – Servizio Tesoreria - casuale: "Certificato di alloggio" dell'importo di:
  - €15,00 (certificato senza necessità di sopraluogo);
  - €52,00 (certificato con necessità di sopraluogo);
- n. 1 marca da bollo da € 16,00.

**Facoltativi**

- planimetria dell'alloggio

**D'ufficio**

- stato famiglia

**Arre, data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**\* DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO**  
*(per conoscenza di una pratica di ricongiungimento familiare)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità di

proprietario dell'alloggio, DICHIARA di essere a conoscenza della presente richiesta di ricongiungimento familiare.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**allega:** fotocopia di un documento di identità

\*\*\*\*\*

**PER RICEVUTA DEL CERTIFICATO:** il \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_