Area Tecnica
Urbanistica e Sportello Unico per l'Edilizia
Comune di Bomporto

Piazza Matteotti, 34 – Bomporto
sue@comune.bomporto.mo.it

Al Responsabile di Area
del Comune di Bomporto

RICHIESTA ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIO

ai sensi del D. Lgs 25 luglio 1998 n. 286 e ss.mm ii. "Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero"

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____ Nazionalità_____

residente a _____ in Via _____ n._____int._____

Codice Fiscale _____ tel _____

PEC (in stampatello) _____

Titolare del documento di identità C. I. Pass. n°_____

rilasciato da _____in data _____

Permesso/carta di soggiorno n° _____

Rilasciato dalla Questura di _____il _____ scad. _____

In qualità di proprietario (oppure indicare altro titolo legittimante) _____

CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ

ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 25 luglio 1998, n. 286 e ss.mm. ii

Per l'alloggio sito in Bomporto in Via/Piazza _____ n. _____int. _____

Piano _____e distinti catastalmente al Foglio _____Mappale _____ sub_____

A favore di (indicare, solo se diverso dal proprietario richiedente, il nominativo del soggetto che presenterà domanda)

DATI DELL'OCCUPANTE

Sig _____

nato a _____ il _____ Nazionalità_____

residente a _____ in Via _____ n._____ int_____

Codice Fiscale _____ tel. _____

Titolare del permesso/carta di soggiorno n° _____

Rilasciato dalla Questura di _____ il _____ scad. _____

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

☐ Preventivo Nulla Osta della Questura necessario per il visto per
☐ **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**

☐ **COESIONE FAMILIARE**

nome e cognome _____

grado di parentela _____nato il _____a _____

doc. identità C. I. Pass. n._____ scad. _____

eventuali figli minorenni:

1) nome e cognome _____

grado di parentela _____nato il _____a _____

doc. identità C. I. Pass. n._____ scad. _____

2) nome e cognome _____

grado di parentela _____nato il _____a _____

doc. identità C. I. Pass. n._____ scad. _____

3) nome e cognome _____

grado di parentela _____nato il _____a _____

doc. identità C. I. Pass. n._____ scad. _____

☐ **PERMESSO DI SOGGIORNO**

☐ **CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO**

☐ **D.P.C.M. 27 settembre 2023 (DECRETO FLUSSI)**

nome e cognome _____

doc. identità C. I. Pass. n._____ scad. _____

codice identificativo dell'istanza rilasciato dalla Prefettura n._____

☐ **ALTRO (specificare) _____**

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e dall'art. 75 dello stesso decreto sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli art. 46-47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto personale responsabilità, il sottoscritto

DICHIARA

☐ Di essere consapevole che il Comune di Bomporto effettuerà controlli volti a verificare per l'alloggio interessato dalla richiesta i residenti/occupanti, in base ai dati in possesso dell'Ufficio Anagrafe;

☐ Di aver preso visione e ben compreso il Regolamento approvato con Delibera di Consiglio comunale n. 10 del 29/05/2025;

☐ Che lo stato di fatto dell'unità immobiliare è corrispondente all'ultimo progetto legittimato depositato agli atti del Comune e di essere in possesso del certificato di conformità edilizia e agibilità o di avere richiesto detto certificato in data _____ con prot. n° _____;

Oppure

☐ Che l'alloggio in oggetto è attualmente sprovvisto del certificato di agibilità/abitabilità e l'edificio del quale è parte è stato ultimato in data seguente al 19/08/1934 per cui è necessario l'ottenimento del certificato di conformità edilizia ed agibilità e pertanto lo stesso è stato richiesto in data _____ con prot. n° _____

Oppure

☐ Che per l'edificio non sono stati rinvenuti titoli edilizi e non sono stati eseguiti successivi interventi edilizi soggetti a titolo abilitativo, a tal fine si dichiara che l'edificio è stato ultimato in data antecedente al 19/08/1934 e pertanto pur in assenza di certificato di abitabilità/agibilità dell'alloggio si allega specifica DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' **sottoscritta da tecnico abilitato** attestante la presenza dei requisiti minimi di abitabilità degli alloggi;

☐ Che l'alloggio è idoneo, per dimensioni e destinazioni d'uso, ad ospitare un nucleo familiare come sopra richiesto, avendo i requisiti minimi previsti per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica:

- Superficie abitabile (**escluse** cantina, sottotetto, autorimessa) **al netto dei muri** pari a mq. _____
- I locali hanno altezze minime conformi ai requisiti di abitabilità richiesti dalle disposizioni vigenti (min. m. 2,70 per camere- min. m. 2,40 per servizi);
- I locali sono dotati di aerazione/illuminazione in misura sufficiente alle destinazioni d'uso previste (min. 1/8 della superficie);
- L'alloggio è dotato di servizio igienico con lavabo, W.C. allacciamento idrico e scarico alla fognatura o idoneo sistema di smaltimento dei liquami;
- L'alloggio risulta idoneo, sotto il profilo delle condizioni statiche delle strutture, ad essere occupato ai fini abitativi;
- La cucina risulta areata direttamente e con ventilazione permanente verso l'esterno per l'uso di impianti a gas;
- Gli impianti elettrici sono conformi al D.M. 22 gennaio 2008, n. 37 come si evidenzia dalla allegata certificazione di Tecnico abilitato;
- l'impianto di riscaldamento è del tipo_____dotato di idoneo sistema di evacuazione dei fumi e ventilazione permanente verso l'esterno nonché idoneamente collegato alla fonte energetica utilizzata;

☐ Di essere consapevole che il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa **non costituisce** certificazione di conformità edilizia, in quanto quest'ultima viene assunta come presupposto;

☐ Di consentire le verifiche metriche, la consistenza e la conformità dei luoghi necessarie per l'istruttoria tecnica occorrente al rilascio del certificato richiesto, e di essere disponibile a concordare un sopralluogo per verificare la sussistenza dei requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa richiesti dalla normativa vigente.

Si allegano i seguenti <u>documenti obbligatori</u> al fine dell'accettazione della domanda:

- n°02 marche da bollo da 16,00€ ciascusa che possono essere corrisposte anche tramite bolletino

PagoPA al seguente link https://portale-bomporto.entranext.it/pagamenti/pagamenti-spontanei/4502/nuovo-pagamento-spontaneo selezionando come voce di costo "B imposta di bollo";

- versamento dei diritti di segreteria da effettuarsi esclusivamente tramite bolletino PagoPA al seguente link https://portale-bomporto.entranext.it/pagamenti/pagamenti-spontanei/4502/nuovo-pagamento-spontaneo selezionando come voce di costo "6.1 certificato di idoneità di alloggio" e compilare con i dati anagrafici richiesti al fine di generare il bollettino PagoPA che potrà essere pagato secondo le modalità descritte;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del proprietario, se cittadino straniero anche permesso/carta di soggiorno in corso di validità;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente, se cittadino straniero anche permesso/carta di soggiorno in corso di validità;
- fotocopia della planimetria dell'alloggio con indicazione delle superfici;
- fotocopia della planimetria catastale;
- fotocopia del certificato di abitabilità/agibilità o SCCEA;

se proprietario dell'alloggio

- fotocopia dell'atto di acquisto dell'alloggio;

se affittuario

- fotocopia del contratto di affitto;
- fotocopia dell'atto di registrazione del contratto di affitto presso l'Agenzia delle Entrate;
- altro (specificare) _____.

IL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

_____

Modalità di contatto (selezionare una voce):

☐ **PEC** (no email ordinaria)
_____

☐ **consegna brevi manu** contattando il/la Sig./Sig.ra
_____ n. _____
in caso di delega, allegare copia del documento di identità del richiedente e del delegato.