COMUNE DI CAVRIGLIA
Provincia di Arezzo – UFFICIO EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA
Viale Principe di Piemonte nc. 9, 52022 Cavriglia
Tel. 055-966971 *P.IVA : 00242200517* # PEC: comune.cavriglia@postacert.toscana.it # web – http://www.comune.cavriglia.ar.i

Marca da bollo € 16,00

OGGETTO:
RICHIESTA DI RILASCIO ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

AL COMUNE DI CAVRIGLIA
Viale Principe di Piemonte 9
-52022- Cavriglia (Ar)

Il/La sottoscritto/a …….....

nato/a a …….. il ….....

cittadinanza ……residente a ….....

via /piazza/viale ..…….....n.....

presso (se ospite).....

telefono (**obbligatorio**).....

Titolare di (*da compilarsi solo se il richiedente è straniero*) :

Permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di ……Il …….....

con scadenza il..... ….....

(Se scaduto) Rinnovato in data ……. N° Assicurata postale……..... ….....

Permesso di soggiorno CE lungo soggiornanti (ex Carta di soggiorno) rilasciata dalla Questura

di …….. ….....il …….. ….....

Il sottoscritto dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente richiesta dovrà pervenire al seguente indirizzo:
via/piazza/viale ……n. …….. cap ……. città …….....

CHIEDE

il rilascio dell' Attestazione dell'Idoneità Alloggiativa come previsto dal DPR 334/2004 e L.94/2009.
A tal fine dichiara di essere consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

L'immobile per il quale il/la sottoscritto/a richiede l'attestazione è:

◯ **in proprietà** - *specificare con quale dei seguenti atti:*

- ☐ **contratto di acquisto** registrato a ……., repertorio n …….....…, in data ……., notaio rogante ……..... ;
- ☐ **dichiarazione di successione** da (nome e cognome del defunto) …….....……..., presentata a …….....…, repertorio n …… , in data.....;
- ☐ **donazione** da parte di (nome e cognome del donante) ……..... registrata a ……, repertorio n ……, in data……....., notaio rogante ……..;
- ☐ **altro titolo di provenienza** (specificare quale e precisare gli estremdell'atto).....

◯ **in locazione**: contratto registrato a Agenzia Entrate di ……..... …...in data …… .....n°..... reg.....;

◯ **in comodato**:contratto registrato a Agenzia Entrate di ……in data …….....n° reg.....;

◯ **ospitalità**

posto in Cavriglia, via/piazza/viale……n°……..….....

scala ……piano …….. di cui all'UNITA' IMMOBILIARE identificata presso l'Agenzia del Territorio

di Arezzo(ex Catasto) mediante i seguenti riferimenti catastali:

FOGLIO…….PARTICELLA ……SUBALTERNO…….CATEGORIA …..……..

Il/la sottoscritto/a dichiara:

◯ di occupare l'intero alloggio;

◯ di occupare solo la parte dell'alloggio indicata sulla planimetria catastale allegata;

al fine di ottenere:

◯ **permesso di soggiorno CE lungo soggiornanti** - (ex Carta di soggiorno - Art. 16, co. 4, Lett. b), D.P.R. 31.08.1999 N. 394) ;

◯ **contratto di soggiorno per lavoro subordinato** - (Art. 5bis D.Lgs. 286/98);

◯ **permesso di soggiorno per motivi familiari** (Art. 30. D.Lgs. 286/98);

◯ **nulla osta al ricongiungimento familiare** (Art. 29, co. 3 Lett. a, D.Lgs. 286/98 come modificato dalla L.94/2009);

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

1. che la documentazione allegata, in fotocopia, è conforme all'originale;
2. di essere disponibile, all'occorrenza, a concordare con i tecnici dell' Ufficio Tecnico del Comune l'effettuazione di un sopralluogo per la verifica delle condizioni di idoneità dell'alloggio;
3. di aver preso visione dei tempi e delle modalità previste per il rilascio dell'idoneità alloggiativa (procedimento ai sensi
4. della L. 241/1990);

5. Di allegare alla **presente istanza la seguente documentazione:**

☐ fotocopia di un DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

☐ se il richiedente è straniero: TITOLO DI SOGGIORNO in corso di validità, con firma dell'intestatario, ovvero permesso di soggiorno (in caso di rinnovo, unitamente alla ricevuta postale di richiesta); nei casi diprimo ingresso per lavoro: FOTOCOPIA DEL VISTO D'INGRESSO;

☐ fotocopia del CONTRATTO DILOCAZIONE o COMODATO D'USO che dimostra l'uso dell'alloggio (se scaduti, con rinnovi degli stessi e registrati); si ricorda che la richiesta deve contenere i dati identificativi del contratto (registrazione numero, data) ben leggibili;

☐ nel caso in cui la domanda per il rilascio del certificato sia presentata dal pripriетario dell'alloggio, fotocopiadell'atto di proprietà (contratto di compravendita o altro, ad esempio dichiarazione di successione o visura catastale);

☐ modello F23 (pagamento imposta di registro) relativo all'anno in corso; nel caso in cui il proprietario dell'alloggio abbia scelto di applicare la "cedolare secca", copia della lettera con la quale il proprietario comunica all'inquilino l'applicazione della cedolare secca;

☐ PLANIMETRIA CATASTALE CONFORME ALLO STATO DEI LUOGHI, rilasciata dall'Agenzia del Territoriodi Arezzo o fotocopia integrale, non ridotta, non ingrandita, non parziale, leggibile e COMPLETA dei dati identificativi dell'alloggio: indirizzo, numero civico, piano, foglio, particella e subalterno; nel caso in cui si disponga solo di una parte di alloggio, questa DEVE ESSERE PRECISAMENTE INDICATA SULLA PLANIMETRIA CATASTALE ALLEGATA;

☐ VISURA CATASTALE dell'unità immobiliare (alloggio);

☐ **solamente nel caso in cui il/la richiedente sia ospite di altri soggetti**, DICHIARAZIONE OSPITALITÀ(dichiarazione sostitutiva di atto notorio) debitamente e compiutamente compilato in ogni sua parte e regolarmente sottoscritto dall'ospitante, accompagnato dalla copia di un documento d'identità valido di chi firma;

☐ **DICHIARAZIONE PROPRIETARIO** - (Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio) inerente la conformità dell'alloggio alla planimetria catastale allegata e attestante il possesso dei requisiti igienico-sanitari previsti dal D.M. 5.7.1975, accompagnata dalla copia del documento d'identità valido di chi firma.

DATA_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

COMUNE DI CAVRIGLIA
Provincia di Arezzo – UFFICIO EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA
Viale Principe di Piemonte nc. 9, 52022 Cavriglia
http://www.comune.cavriglia.ar.i

COMUNICAZIONE DI AVVIO PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO (art. 8 L. 241/1990)

- **Settore competente**: Settore Segreteria e Affari generali del Comune di Cavriglia.
- **oggetto del procedimento**: rilascio attestazione Idoneità Alloggiativa.
- **Responsabile del procedimento**: responsabile settore Segreteria e Affari generali del Comune di Cavriglia Dott.ssa Donatella Renzi.
- **Ufficio in cui è possibile prendere visione degli atti**: Ufficio Casa del Comune di Cavriglia viale principe di piemonte 9 - 52022 – Cavriglia (Ar) – tel. 0559669358 PEC:**comune.cavriglia@postacert.toscana.it** - previo appuntamento.
- **inizio e termine del procedimento**:in presenza di domanda validamente presentata e completa di tutta la documentazione prevista, si provvede al rilascio dell'Attestazione **entro 30 giorni** dalla data di presentazione presso l'Ufficio protocollo del Comune di Cavriglia. L'eventuale carenza della documentazione prevista o l'incompletezza della/e autodichiarazione/i, verrà comunicata all'interessato a cura dell'Ufficio competente a mezzo di apposita comunicazine e comporterà l'interruzione dei termini fino all'integrazione di quanto richiesto.
- **Inerzia dell'Amministarzione**: decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R. Toscana) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento.

PER IL RITIRO OCCORRONO:

- **1 Marca da bollo da euro 16,00**

- Originale o Fotocopia (leggibile e completa) del documento d'identità valido del/la richiedente

- IN CASO DI RITIRO DA PARTE DI PERSONA DELEGATA OCCORRE ANCHE:
DELEGA firmata dal/la richiedente unitamente a fotocopia (leggibile e completa) del documento di identità valido del/la delegato/a.

DATA_____

FIRMA RICHIEDENTE

_____