



# COMUNE DI CAVRIGLIA

Provincia di Arezzo – UFFICIO EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA  
Viale Principe di Piemonte nc. 9, 52022 Cavriglia

Tel. 055-9666971 P.IVA : 00242200517 # PEC: [comune.cavriglia@postacert.toscana.it](mailto:comune.cavriglia@postacert.toscana.it) # web – <http://www.comune.cavriglia.ar.it>

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**).....

email (**obbligatoria**).....

**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  
estremi dell'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 copia, 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 di primo 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 proprietario dell'alloggio, fotocopia dell'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 dei Territori di 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.
- MODULO ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO**- necessaria per l'emissione del certificato di idoneità alloggiativa con firma digitale;

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.it>

## 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](mailto: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 comunicazione e comporterà l'interruzione dei termini fino all'integrazione di quanto richiesto.
- **Inerzia dell'Amministrazione**: 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.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA RICHIEDENTE \_\_\_\_\_