



# COMUNE DI CAVRIGLIA

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

Tel. 055-966971 P.IVA : 00242200517 # PEC: [comune.caviglia@postacert.toscana.it](mailto:comune.caviglia@postacert.toscana.it) # web – <http://www.comune.caviglia.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- Caviglia (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 .....

**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 DI LOCAZIONE 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, fotocopiare l'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 Territorio 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 compilata in ogni sua parte e regolarmente sottoscritta dall'ospitante, accompagnata 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 Caviglia

<http://www.comune.caviglia.ar.i>

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

- **Settore competente**: Settore Segreteria e Affari generali del Comune di Caviglia.
- **oggetto del procedimento**: rilascio attestazione Idoneità Alloggiativa.
- **Responsabile del procedimento**: responsabile settore Segreteria e Affari generali del Comune di Caviglia Dott.ssa Donatella Renzi.
- **Ufficio in cui è possibile prendere visione degli atti**: Ufficio Casa del Comune di Caviglia viale principe di piemonte 9 - 52022 - Caviglia (Ar) - tel. 0559669358  
PEC: [comune.caviglia@postacert.toscana.it](mailto:comune.caviglia@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 Caviglia. 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 sopra indicati, 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

\_\_\_\_\_