



## RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

*(ai sensi del D.Lgs. 286/1998 e successive modifiche e/o integrazioni)*

Marca da bollo da  
Euro 16,00

**N.B. LA PRESENTE RICHIESTA PUÒ ESSERE COMPILATA DAL TITOLARE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE, DAL PROPRIETARIO, DAL TITOLARE DI UN DIRITTO REALE DI GODIMENTO O DALLA PERSONA OSPITATA**

**Richiesta di attestazione ai fini del ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 286/98 e s.m.i. e dell'art. 6 del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_  
Telefono n. \_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, fg. \_\_\_\_, mapp. \_\_\_\_, sub \_\_\_\_.  
e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di  proprietario  affittuario  ospite  altro: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa dei locali ad uso abitazione siti nel Comune di Villasanta in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, fg. \_\_\_\_, mapp. \_\_\_\_, sub. \_\_\_\_ ai sensi del decreto legislativo n. 286 del 25/07/1998 e s.m.i.

In fede

Villasanta li, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**N.B. Portare gli eventuali originali in visione ed allegare:**

- fotocopia della Carta d'Identità o Passaporto di chi richiede l'attestazione
- fotocopia del permesso di soggiorno valido (se non italiani);
- fotocopia contratto di locazione registrata dal Competente Ufficio delle Entrate oppure copia dell'atto di proprietà oppure visura catastale;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di ospitalità per sé e per i familiari da ricongiungere resa dal proprietario, affittuario o titolare del diritto di godimento (nel caso la domanda sia presentata dalla persona ospitata);
- scheda catastale o planimetria dell'alloggio, firmata dal richiedente;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione del rispetto dei requisiti di idoneità alloggiativi e igienico sanitari.

**PER IL SUCCESSIVO RITIRO DELL'ATTESTAZIONE OCCORRE PRESENTARSI MUNITI DI MARCA DA BOLLO DA € 16,00 E DI COPIA RICEVUTA DI PAGAMENTO PAGOPA DI € 15,49 PER DIRITTI DI SEGRETERIA (L. 68/93).**

Il versamento dell'importo di € 15,49 per diritti di segreteria dovrà essere effettuato utilizzando il canale PagoPa al quale si può accedere dal seguente link:

<https://www.cittadinodigitale.it/apspagopa/Payment/PagamentiAnonimiTipoPagamento>

Occorre selezionare **PAGAMENTO SPONTANEO** e successivamente la voce "**pagamenti altri**" tipologia "rimborso spese varie" mentre la causale del versamento dovrà essere "**diritti di segreteria (L.68/93)**"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

**N.B. LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RESA DAL TITOLARE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE, DELL'ATTO DI PROPRIETÀ O DI UN DIRITTO REALE DI GODIMENTO.**

**DEVE ESSERE PRESENTATA PER CIASCUN OSPITE O FAMILIARE DA RICONGIUNGERE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(luogo) (prov.)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

Al fine della richiesta di ricongiungimento familiare per il signor

---

**DICHIARA**

di ospitare presso il proprio alloggio \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

Villasanta, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n.445/2000.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

**N.B. LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RESA DAL PROPRIETARIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(luogo) (prov.)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

Al fine della richiesta di ricongiungimento familiare per il signor

---

**D I C H I A R A**

che l'alloggio di mia proprietà sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, fg. \_\_\_\_\_, mapp. \_\_\_\_\_, sub. \_\_\_\_\_, al piano \_\_\_\_\_ rispetta i requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa previsti dal D.M. sanità 05/07/1975 e s.m.i. ed in particolare:

- rispetta i requisiti igienico sanitari e di idoneità abitativa previsti dal D.M. 05/07/1975 del Ministero della Sanità, con particolare riferimento agli artt. 4, 5, 6 e 7, ovvero è dotato di idoneo impianto di riscaldamento, di idonea illuminazione naturale diretta, di idonei sistemi di aspirazione di fumi, vapori ed esalazione nei punti di produzione degli stessi (locali da bagno e cucina), di idonea stanza da bagno;
- gli impianti ivi installati sono stati realizzati in conformità alla L. 10/1991, alla L. 46/1990 ed al Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico n. 37/2008;
- è ubicato in un fabbricato in buono stato manutentivo generale che ne consentano in particolare il pieno utilizzo ai fini residenziali;

Villasanta, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n.445/2000.