



MODULO DI RICHIESTA DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA E CONFORMITA' REQUISITI IGIENICO-SANITARI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ C.F. _____

Dimorante/residente a Garbagnate Milanese in via _____ n. _____

Telefono (indicare il numero da contattare per fissare l'appuntamento per il sopralluogo) _____

Passaporto/C. Identità n. _____ Rilasciato/a da _____ il _____

Titolare di

- Permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____
Il _____ con scadenza il _____;
- Carta di soggiorno/Permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo rilasciata/o dalla
questura di _____ Il _____

CHIEDE

Il rilascio della Idoneità alloggiativa per l'immobile

In proprietà in locazione in comodato in uso in forza di contratto di portierato altro
sito in via _____ n. _____ piano
identificato al N.C.E.U. al FOGLIO _____ Mapp/Part _____ Sub _____

Ha già ottenuto attestazione di idoneità alloggiativa? no si, in data _____

La richiesta è finalizzata ad ottenere:

ricongiungimento familiare

coesione familiare

familiari al seguito



Settore Servizi al Territorio

A tal fine, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E DELLA PROPRIA RESPONSABILITÀ PENALE CHE ASSUME NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E DI FALSITÀ DEGLI ATTI ai sensi dell'art.481 del Codice Penale e dell'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

che attualmente l'alloggio è occupato oltre che da n. componenti il nucleo familiare, anche da ulteriori n. persone (indicare di seguito nome, cognome, data di nascita, luogo, di tutte le personeresidentioppureospiti il cui titolo al soggiorno è legato all'alloggio di cui si chiede l'idoneità):

Cognome e Nome	data di nascita	luogo di nascita	residente	ospite
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Piazza De Gasperi, 1 - 20024 Garbagnate
Milanese
www.comune.garbagnate-milanese.mi.it



Settore Servizi al Territorio

ALLEGA AL PRESENTE MODULO

- copia carta d'identità o passaporto;
- copia permesso/carta di soggiorno (se il titolo di soggiorno è scaduto è necessaria anche la ricevuta di richiesta di rinnovo);
- copia planimetria catastale dell'appartamento, in alternativa planimetria predisposta da un professionista iscritto all'Albo;
- copia contratto di compravendita registrato (se proprietario), contratto di affitto registrato (se locatario) o contratto di comodato;
- copia certificazione di conformità degli impianti elettrico e del gas (*);
- copia delega, insieme a fotocopia documento di identità del delegato, nel caso in cui il richiedente non possa ritirare di persona la richiesta di attestazione;
- n. 2 marche da bollo da € 16,00;
- attestazione di pagamento di **€ 80,50** su C.C. postale n° 4741783 intestato al "Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Milano – Gestione Convenzioni – Piazza Sant'Ambrogio, 21 20123 Milano".

(*) Qualora non sia possibile reperire le dichiarazioni di conformità (solitamente in possesso del proprietario dell'alloggio), sarà possibile sostituirla (nei casi previsti) con la Dichiarazione di Rispondenza, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.M. 22 gennaio 2008, n. 37.

il sottoscritto dichiara che i documenti personali allegati alla presente domanda sono conformi all'originale;

Il sottoscritto, in sede di accertamento dei requisiti igienico/sanitari (sopralluogo), si impegna a garantire la propria presenza.

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Garbagnate Milanese al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti delle norme contenute nel D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.

FIRMA del/i cointestatario/i per assenso (se presente/i)

FIRMA richiedente



Garbagnate Milanese li, _____

Il richiedente _____

L'incaricato (timbro e firma) _____