

C O M U N E D I T R E S A N A

Prov. Massa Carrara - Piazzale XXV Aprile 1 – 54012 Barbarasco

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: **RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA’ ALLOGGIATIVA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] residente [ ] domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al fine di richiedere allo Sportello Unico per l’Immigrazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ] Ricongiungimento familiare per il coniuge e/o per N. \_\_\_\_\_ figlio/figli minore/i ai sensi

degli Art. 23 e 29 della L. 30 luglio 2002, n° 189;

[ ] Prestazione di garanzia accesso al lavoro a favore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ] Carta di Soggiorno;

[ ] Regolarizzazione lavoratore domestico (D.L. 1 Luglio 2009, n. 78 convertito in Legge 3

Agosto 2009, n. 102;

[ ] …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………;

**C H I E D E**

il rilascio della **attestazione tecnica di Conformità Igienico Sanitaria e di Idoneità Alloggiativa** per l’alloggio sito in TRESANA,Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_Scala \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ .

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

- Di avere la disponibilità dell’alloggio di cui sopra;

- Che l’alloggio è attualmente abitato da N. ................. persone, incluso il dichiarante.

Tresana, lì …………………………

**FIRMA**

………………………………………………..

**Documenti da allegare**

- Titolo di proprietà o contratto di locazione o di comodato (debitamente registrato);

- Copia permesso/carta di Soggiorno;

- Copia documento di riconoscimento (carta d’identità o passaporto);

- Originale o copia della planimetria catastale rilasciata dall’Agenzia del Territorio;

In alternativa alla planimetria catastale potrà essere prodotta pianta o rilievo (in originale)

dell’alloggio in scala 1:50 o 1:100 redatta da un Tecnico Abilitato (Geometra, Architetto ,

Ingegnere, Perito Edile) riportante la seguente dicitura: “Rilievo di appartamento per civile

abitazione, posto in Tresana, Loc. ……………….., Via ……………………………., numero

civico, Piano ………., scala 1:……….” Timbrata e firmata in originale dal Tecnico.

- Copia certificato di abitabilità previsto L.R. 1/2005 e succ. modificazioni;

In alternativa al suddetto certificato, dichiarazione di conformità degli impianti realizzati resa ai

sensi dell’art. 7 del DM n. 37 del 22/01/2008 (Ex L. 46/90), relazione asseverata da un

Professionista abilitato attestante la rispondenza dell’alloggio ai requisiti igienico-sanitari e di

Sicurezza, o autocertificazione del proprietario;

- N. 2 marche da bollo ordinarie da €. 16,00;

- Versamento €. 30,00 Diritti di Segreteria.