



## MODELLO PER IDONEITÀ ABITATIVA STRANIERI

**Al Sindaco  
del Comune di  
La Loggia (To)**

**Oggetto: Richiesta dichiarazione di idoneità abitativa ai sensi del D. Leg.vo 25 luglio 1998, n. 286, modificato dalla L. 189/2002, dal D.L. 92/2008 conv. dalla L. 125/2008 e dalla L. 15 luglio 2009, n. 94;**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

richiede quanto in oggetto per l'avvio della pratica per

- ricongiungimento familiare
- carta di soggiorno
- permesso di soggiorno
- \_\_\_\_\_

ed a tal fine allega:

- dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà attestante il numero delle persone per cui si inoltra la presente istanza
- dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà relativa al possesso dei requisiti minimi di abitabilità stabiliti dal Decreto 5.07.1975 del Ministero della sanità e s.m.i.

in fede

\_\_\_\_\_

La Loggia, lì \_\_\_\_\_



# COMUNE DI LA LOGGIA

PROVINCIA DI TORINO

## **Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà**

*resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in La Loggia via \_\_\_\_\_

*valendosi del disposto di cui agli artt. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,  
consapevole delle sanzioni previste*

- *dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace, la formazione e/o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. suddetto,*
- *nonché dall'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,*

### DICHIARA

**A) che le persone appartenenti e non appartenenti al proprio nucleo familiare con le quali convive sono le seguenti:**

1. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

5. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

6. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**B) che le persone per le quali è in attesa di ricongiunzione familiare sono le seguenti:**

1. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
3. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
4. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
5. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**C) che le persone per le quali si richiede il ricongiungimento familiare sono n° \_\_\_\_\_ e precisamente:**

1. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
3. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO ADDETTO**

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla ai sensi art. 38 D.P.R. 445/2000 suddetto. Dichiarante identificato

mediante conoscenza personale

su esibizione di Carta Identità / Patente / \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ rilasciato/a in data  
\_\_\_\_\_ da Comune / Prefettura / \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

LA LOGGIA \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO  
\_\_\_\_\_



**Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà**  
resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

valendosi del disposto di cui agli artt. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,  
consapevole delle sanzioni previste

- dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace, la formazione e/o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. suddetto,
- nonché dall'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA**

in qualità di  inquilino  proprietario

dell'unità immobiliare sita in La Loggia via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ così composta:

**ingresso** di mq. \_\_\_\_\_,

**cucina** di mq. \_\_\_\_\_, con finestra SI NO di mq. \_\_\_\_\_

**cucinino** di mq. \_\_\_\_\_, con finestra SI NO di mq. \_\_\_\_\_

**tinello** di mq. \_\_\_\_\_, con finestra SI NO di mq. \_\_\_\_\_

**soggiorno** di mq. \_\_\_\_\_, con finestra SI NO di mq. \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ **bagni** rispettivamente di:

1) di mq. \_\_\_\_\_, con finestra SI NO di mq. \_\_\_\_\_

2) di mq. \_\_\_\_\_, con finestra SI NO di mq. \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ **camere da letto** di:

- |                  |              |    |    |              |
|------------------|--------------|----|----|--------------|
| 1) di mq. _____, | con finestra | SI | NO | di mq. _____ |
| 2) di mq. _____, | con finestra | SI | NO | di mq. _____ |
| 3) di mq. _____, | con finestra | SI | NO | di mq. _____ |
| 4) di mq. _____, | con finestra | SI | NO | di mq. _____ |

per un totale complessivo di superficie abitabile di mq. \_\_\_\_\_

attualmente locata al Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**che il medesimo immobile risulta in possesso dei parametri tecnici previsti dal Decreto 5.07.1975 del Ministero della sanità come di seguito specificato:**

- |  |    |    |
|--|----|----|
| 1. accesso all'edificio sicuro sotto l'aspetto statico illuminato  | SI | NO |
| 2. accesso all'abitazione sicuro sotto l'aspetto statico illuminato  | SI | NO |
| 3. disponibilità di almeno un servizio igienico dotato di lavabo, wc, vasca da bagno o doccia, bidet, aerato direttamente (o con ventilazione forzata e privo di apparecchi a fiamma libera, se cieco) e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura ovvero di altro idoneo sistema di smaltimento:                                      | SI | NO |
| 4. altezza minima media dei locali adibiti ad abitazione 2,7 metri, riducibili a 2,4 metri per i corridoi, disimpegni in genere, bagni e ripostigli, fatti salvi gli edifici realizzati prima del T.U.L.P.S. del 27.07.1934 n. 1265:   | SI | NO |
| 5. il locale cucina è dotato di finestra apribile ed in caso di uso di gas, di ventilazione permanente verso l'esterno:  | SI | NO |
| 6. l'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario ovvero di altro idoneo sistema di smaltimento:  | SI | NO |
| 7. l'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita) da 30 mA e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili:   | SI | NO |
| 8. presenza di impianto di riscaldamento funzionante, in caso di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura, il locale dove è installato l'apparecchio è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione delle stufe elettriche), è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno: | SI | NO |

Numero persone per cui si richiede il certificato di idoneità abitativa:

- già presenti n° \_\_\_\_\_ ( di cui n° \_\_\_\_\_ minori)
- ulteriori n° \_\_\_\_\_ ( di cui n° \_\_\_\_\_ minori)
- Totale n° \_\_\_\_\_ ( di cui n° \_\_\_\_\_ minori)

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti**

**SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO ADDETTO**

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla ai sensi art. 38 D.P.R. 445/2000 suddetto. Dichiarante identificato

- mediante conoscenza personale
- su esibizione di Carta Identità/Patente/ \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a in data \_\_\_\_\_  
da Comune/Prefettura/ \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

LA LOGGIA \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO \_\_\_\_\_

per l'Ufficio tecnico

Vista la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui sopra, circa il possesso dei requisiti minimi previsti dal Decreto 5.07.1975 del Ministero della sanità e s.m.i. l'alloggio sopradescritto di mq. \_\_\_\_\_

- si può** considerare idoneo, ad ospitare complessivamente n° \_\_\_\_\_ persone
- non si può** considerare idoneo

il tecnico

La Loggia \_\_\_\_\_



# COMUNE DI LA LOGGIA

PROVINCIA DI TORINO

## DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA DISPONIBILITÀ DI ALLOGGIO IDONEO DA PARTE DI CITTADINO DI PAESE NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

Il responsabile del Servizio Politiche Sociali

Vista la richiesta

del Sig. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in alloggio sito in La Loggia in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ di mq. \_\_\_\_\_

Visto il *“Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”* approvato con il Decreto Legislativo 25 luglio 1998, n. 286

Vista la Legge Bossi-Fini (L. 189/2002);

Visto il c.d. pacchetto sicurezza (D.L. 92/2008 conv. dalla L. 125/2008)

Vista la Legge 15 luglio 2009, n. 94;

Vista la circolare del Ministro dell'Interno n° 7170 del 18.11.2009

Visto il referto dell'Ufficio Tecnico Edilizia Privata formulato in data \_\_\_\_\_;

DICHIARA

che l'alloggio attualmente locato/occupato dal Sig. \_\_\_\_\_

situato in La Loggia via \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ di mq. \_\_\_\_\_

risulta idoneo ad ospitare n° complessivo \_\_\_\_\_ persone.

La Loggia, li \_\_\_\_\_

Il responsabile del Servizio  
Politiche Sociali  
(Dott. BOSIO Walter)