



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, li _____

**N.B. ALLEGARE LA COPIA DI UN DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL RICHIEDENTE
E FIRMARE.**



C O M U N E D I L A L O G G I A

CITTA' METROPOLITANA 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,*

D I C H I A R A

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



C O M U N E D I L A L O G G I A

CITTA' METROPOLITANA 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 _____ 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 |
| | SI | NO |
| 2. accesso all'abitazione sicuro sotto l'aspetto statico illuminato | SI | NO |
| | 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 _____