



COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA

35040 - PROVINCIA DI PADOVA
Cod. Fisc. 00766480289

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

OGGETTO:

RICHIESTA PER IL RILASCIO ATTESTAZIONE IDONEITA' ABITATIVA ED IGIENICO-SANITARIA

D.Lgs. 25.07.1998 n. 286 recante "Disciplina sull'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero" e Legge 15.07.2009 n. 94 recante "Disposizioni in materia di sicurezza pubblica"

RICHIEDE

rilascio attestazione idoneità abitativa ed igienico-sanitaria per:

ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA PER IL PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO
(art. 9 del D.Lgs. 286/1998 e L. 94/2009);

ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA PER IL LAVORO (art. 22, comma 2°, lettera B)
del D.Lgs. 286/1998 e L. 94/2009);

**ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA ED IGIENICO SANITARIA PER
RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** (art. 29, comma 3°, lettera A) del D.Lgs. 286/1998 e L.
94/2009).

Il/La sottoscritto/a
nato/a a
il e residente a
in via/piazza n. scala interno
tel./cell..... in qualità di proprietario affittuario altro
 messo a disposizione del datore di lavoro sig.

CHIEDE

il rilascio del certificato di cui all'oggetto per l'alloggio ubicato a in
via/piazza n. scala interno



COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA

35040 - PROVINCIA DI PADOVA

Cod. Fisc. 00766480289

di cui alla planimetria allegata, rientra nei parametri minimi e nei requisiti igienico sanitari previsti dal **Decreto Ministeriale 5 luglio 1975.**

Segnala di aver ottenuto un precedente certificato in data prot.

Si allegano i seguenti documenti:

planimetria dell'alloggio

planimetria catastale in scala

rilievo dello stato di fatto in scala

copia del progetto approvato;

fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

fotocopia contratto di affitto registrato e/o atto di proprietà;

fotocopia dichiarazioni impianti elettrico e idrotermosanitario;

2 marche da bollo di € 16,00 (annullate su modulistica predisposta);

ricevuta pagamento diritti di segreteria di € 32,00 (eseguito tramite pagoPA);

Inoltre in caso di ricongiungimento familiare: copia abitabilità o estremi certificato rilasciato in data al n. per gli edifici ultimati dopo il 31/12/1950 oppure autocertificazione sul possesso dei requisiti igienico-sanitari dell'alloggio rilasciata da un tecnico abilitato.

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Casale di Scodosia li

firma