

**ISTANZA PER RILASCIO ATTESTATO DI IDONEITA' ABITATIVA
(ai sensi del T.U. sull'immigrazione D.Lgs. 286/1998 e ss.mm.i.)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente in Val della Torre, via _____ n. _____
permesso di soggiorno n. (se in possesso) _____ rilasciato dalla Questura di _____
telefono _____ / _____ E-mail _____
fascia oraria di reperibilità: dalle ore _____ alle ore _____

CHIEDE

l'Attestazione dell'idoneità abitativa e requisiti igienico-sanitari dell'alloggio indicato di cui ha disponibilità al fine di ottenere:

- VISTO RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE ai sensi dell'art. 6, comma 1 lettera c) del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO ai sensi dell'art. 8-bis, comma 1 del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- CARTA DI SOGGIORNO ai sensi dell'art. 16 del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- COESIONE FAMILIARE ai sensi dell'art. 30, comma 1 del D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.;
- ALTRO _____

Sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.i. per le ipotesi dichiarazioni mendaci e falsità ivi previste,

DICHIARA

- che l'alloggio sito nel Comune di Val della Torre, indirizzo: _____ n. _____
piano _____
- in proprietà
- in affitto
- altro (specificare) _____

è così composto:

- ingresso
- cucina
- cucinino
- bagno
- ripostiglio
- tinello
- soggiorno
- camera da letto
- camera da letto

- che l'unità immobiliare sopra indicata è attualmente occupata da n. _____ persone;
- che i familiari per ricongiungimento sono n. _____ persone;

ALLEGATI OBBLIGATORI :

- n. 1 marca da bollo da € 16,00
- copia del documento di identità del richiedente
- copia del permesso di soggiorno valido;
- copia del contratto d'affitto/atto di proprietà/altro titolo di disponibilità dell'alloggio;
- copia della planimetria catastale o elaborato grafico dell'alloggio.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Con la firma della presente si autorizza il Comune di Val della Torre a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario per rispondere alla richiesta di intervento che lo riguarda, in osservanza al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.).

Val della Torre, lì (data) _____

Firma

**TABELLA IDONEITA' ABITATIVA ALLOGGI COME DA:
CIRCOLARE DEL MINISTERO DELL'INTERNO N. 7170 DEL 18/11/2009
(ai sensi del D.M. 5 luglio 1975)**

NUMERO ABITANTI	SUPERFICIE UTILE PER OGNI ABITANTE
1	14,00 mq
2	28,00 mq
3	42,00 mq
4	56,00 mq
5	66,00 mq
6	76,00 mq

- Per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a mq 14,00 per i primi 4 abitanti, ed a mq 10 per ciascuno dei successivi;
- Le stanze da letto debbono avere una superficie minima di mq. 9,00, se per una persona, e di mq. 14,00, se per due persone + una stanza soggiorno di 14,00 mq;
- Monocale di 28,00 mq, comprensivo dei servizi, abitabile da una persona
- Monocale di 38,00 mq, comprensivo dei servizi, abitabile da due persone