

Modello C1

Pratica n. _____

Marca da Bollo

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE COMUNALE DI IDONEITA' ALLOGGIO PER CONTRATTO DI SOGGIORNO STIPULATO TRA DATORE E LAVORATORE ESTERO PRIMO INGRESSO

(art. 29 comma 3 lett. a) D.Lgs. n. 286/1998 e successive modifiche ed integrazioni)

Al Dirigente della Polizia Municipale
Dell'Unione delle Terre d'Argine

Il sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
Cittadino/a _____
Nato a _____ il ____/____/____
residente a _____ via _____ n. ____ int. ____
Codice Fiscale _____
Telefono _____
Titolare di documento tipo _____ n. _____
Rilasciato da _____ in data _____

In qualità di **datore di lavoro**

CHIEDE

Il rilascio del certificato attestante che l'alloggio ubicato a Novi di Modena Via /P.za _____ n. Civ. _____ Int. _____ rientra nei parametri minimi previsti dalla normativa nazionale per i locali di abitazione di cui al D.M. Ministero della Sanità - D.M. 5 luglio 1975 - "*Modificazioni alle istruzioni ministeriali 20 giugno 1896 relativamente all'altezza minima ed ai requisiti igienico-sanitari principali dei locali d'abitazione*", ai sensi dell'articolo 29 comma 3 lett. a) del D.Lgs. n.286/1998 e ss.mm.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- che l'immobile di cui sopra è identificato mediante i seguenti riferimenti catastali
Foglio _____ Mappale _____ Subalterno/i _____;

- che il/i lavorante/i dimoreranno presso l'alloggio per il quale il richiedente risulta essere:

- proprietario dell'alloggio;
- conduttore dell'alloggio;
- comodatario dell'alloggio;

- che il/i lavorante/i dimoreranno presso l'alloggio in qualità di:

ospite/i del Sig. che ha provveduto a presentare in data comunicazione di ospitalità ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. 286/98;

- che la/le persona/e per cui si chiede tale certificato ai fini della stipula del contratto di soggiorno ha/hanno le seguenti generalità:

| Cognome | Nome | Nato a/il |
|----------|-------|-----------|
| 1. _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | _____ |
| 6. _____ | _____ | _____ |
| 7. _____ | _____ | _____ |
| 8. _____ | _____ | _____ |

che, oltre ai residenti, sono presenti nell'alloggio n. _____ persone ospitate/domiciliate;

| Cognome | Nome | Nato il | Parentela |
|----------|-------|---------|-----------|
| 1. _____ | _____ | _____ | _____; |
| 2. _____ | _____ | _____ | _____; |
| 3. _____ | _____ | _____ | _____; |
| 4. _____ | _____ | _____ | _____; |
| 5. _____ | _____ | _____ | _____; |
| 6. _____ | _____ | _____ | _____; |
| 7. _____ | _____ | _____ | _____; |
| 8. _____ | _____ | _____ | _____; |

Allegati:

1) Copia del contratto, debitamente registrato, da cui si desuma la disponibilità dell'alloggio per cui si richiede il certificato (atto di compravendita, contratto di locazione, contratto di comodato gratuito ecc);

2) Il certificato di agibilità dell'immobile ad uso **residenza**, se rilasciato o attestato per silenzio assenso in data successiva al 22 aprile 1994, accompagnato da elaborato grafico quotato e dichiarazione del privato sulla sussistenza dei requisiti igienico sanitari e di sicurezza dell'alloggio;

planimetria catastale quotata di immobile di categoria A accompagnata da una dichiarazione del privato sulla sussistenza dei requisiti igienico sanitari e di sicurezza dell'alloggio (In assenza del certificato di agibilità di cui sopra o in presenza di certificato di abitabilità rilasciato in data anteriore al 22 aprile 1994;

3) Copia del permesso/carta/ricevuta permesso di soggiorno o altro documento d'identità del lavoratore che richiede il certificato;

4) Eventuale copia della dichiarazione d'ospitalità presso l'alloggio per cui si richiede il certificato;

5) Eventuale dichiarazione di consenso resa dal proprietario dell'immobile, ai sensi del DPR 445/2000, (allegando copia del documento d'identità o del documento di soggiorno se straniero), qualora nel contratto sia esclusa la possibilità di ospitare persone diverse da quelle espressamente indicate;

6) Eventuale dichiarazione resa dal titolare dell'immobile, ai sensi del DPR 445/2000, che nulla è variato qualora in precedenza l'alloggio sia già stato oggetto certificazione di idoneità o di controllo con sopralluogo dall'ufficio nuovamente incaricato per il rilascio d'ulteriori certificati d'idoneità alloggio.

7) **RICEVUTA DI VERSAMENTO DI * € 30,00 (trenta) * A FAVORE DI:**

TESORERIA UNIONE TERRE D'ARGINE C.SO A. PIO 91 CARPI
DA EFFETTUARSI PRESSO UNICREDIT S.P.A.

CODICE IBAN: IT76K0 2008 23307 000040600627 - c/c BANCARIO N. 40600627

CAUSALE: IDONEITA' ALLOGGIO NOVI DI MODENA

VIAN.....

DICHIARA INOLTRE

che l'alloggio ha le seguenti caratteristiche:

l'unità immobiliare è un alloggio MONOSTANZA di mq. _____

ovvero:

che l'unità immobiliare è composta da:

| | PRESENZA | | QUANTITA' | FINESTRATURA | | SUPERFICE mq | ALTEZZA ml |
|----------------------|----------|----|-----------|--------------|----|--------------|------------|
| | SI | NO | | SI | NO | | |
| INGRESSO / CORRIDOIO | | | | | | | |
| CUCINA | | | | | | | |
| SOGGIORNO | | | | | | | |
| BAGNO | | | | | | | |
| CAMERA | | | | | | | |
| CAMERA | | | | | | | |
| CAMERA | | | | | | | |
| CAMERA | | | | | | | |
| RIPOSTIGLIO | | | | | | | |
| BALCONE | | | | | | | |
| SOFFITTA | | | | | | | |
| CANTINA | | | | | | | |
| GARAGE | | | | | | | |
| TOTALI | | | | | | | |

Dotazioni impiantistiche:

| | | | | |
|---|----|----|---|--|
| IMPIANTO DI RISCALDAMENTO | NO | SI | AUTONOMO Posizione della caldaia:..... | |
| | | | CENTRALIZZATO | |
| | | | STUFE A GAS | |
| | | | APPARECCHI ELETTRICI | |
| | | | ALTRO:..... | |
| IMPIANTO ELETTRICO A NORMA (PRESENZA DEL SALVAVITA) | NO | SI | | |
| PRESENZA DI PARTI ELETTRICHE IN TENSIONE A VISTA E ACCESSIBILI | NO | SI | | |
| IMPIANTO ACQUA SANITARIA | NO | SI | | |
| PIANO COTTURA A: | | | GAS METANO | |
| | | | GAS LIQUIDO | |
| | | | BOMBOLA | |
| | | | PIASTRE ELETTRICHE | |
| TUBO DI COLLEGAMENTO AL PIANO COTTURA: RAME, ACCIAIO, PLASTICA (sottolineare quello presente). Se di plastica indicare la scadenza | | | | |
| FORO DI VENTILAZIONE | NO | SI | Posizione: | |
| | | | Diametro: | |
| ALLACCIAMENTO IDRICO, FOGNARIO | NO | SI | | |

Le indicazioni sopra riportate rilevano lo stato di consistenza dell'unità immobiliare al momento della compilazione della presente e non costituiscono certificazione di conformità edilizia, urbanistica o impiantistica.

Novi di Modena, li _____

Firma _____

TUTELA PRIVACY

Il sottoscritto dichiara di essere informato secondo quanto previsto dall' Art. 13 D.Lgs 196/2003 di quanto segue: "l'Unione delle Terre d'Argine e' in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti per le finalità indicate in questo modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile del settore Polizia Municipale nella persona del Dirigente pro-tempore, con sede in via Tre Febbraio 2 - Carpi (Mo) , tel. 059 649555, fax 059 649408. L'informativa completa denominata "**Utenti settore Polizia Municipale** ", può essere consultata su www.terredargine.it/ informative oppure richiesta telefonando a QuiCittà allo 059/649.213".

Novi di Modena, li _____

Firma _____

Si fa presente che le domande devono essere presentate dal richiedente.
Inoltre, ai sensi dell'articolo 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore.