



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

Piazza Martiri della Libertà, 1 - 42013 Tel.:0522 998511 Fax.:0522 841039

e-mail: urp@comune.casalgrande.re.it sito internet: www.comune.casalgrande.re.it

Cod. Fisc. e P. IVA 00284720356

3° SETTORE – PIANIFICAZIONE TERRITORIALE

AL SINDACO DEL COMUNE DI CASALGRANDE

MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ABITATIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/00 E DELL'ART. 27 DELLA L. N. 40/98 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____, codice fiscale _____,
nazionalità _____ residente domiciliato a _____
in Via/Piazza _____, Telefono _____
E-mail _____ E-mail Pec _____,

IN QUALITÀ DI:

- Proprietario alloggio oggetto di certificazione
- Intestatario di regolare contratto di locazione/comodato d'uso
- Ospite/domiciliato presso terzi
- Datore di lavoro che assumerà cittadini extracomunitari
- Altro (specificare) _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità abitativa dell'alloggio ubicato a CASALGRANDE in
Via _____ n. _____ piano _____ interno _____ scala _____,
ed identificato catastalmente al Foglio _____ Particella/Mappale _____
Subalterno _____



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

Piazza Martiri della Libertà, 1 - 42013 Tel.:0522 998511 Fax.:0522 841039

e-mail: urp@comune.casalgrande.re.it sito internet: www.comune.casalgrande.re.it

Cod. Fisc. e P. IVA 00284720356

3° SETTORE – PIANIFICAZIONE TERRITORIALE

IL CERTIFICATO È NECESSARIO PER:

RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (ai sensi: dell'Art. 29, comma 3, lettera a) del D.Lgs. n. 286/98 e s.m.i; dell'Art. 6 del D.P.R. n. 394/99 e s.m.i) **con i seguenti familiari:**

n°	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza	Grado di parentela
1						
2						
3						
4						

PERMESSO DI SOGGIORNO UE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO - Ex carta di soggiorno (ai sensi: dell'Art. 9, comma 1 del D.Lgs. n. 286/98 e s.m.i; dell' Art. 16 del D.P.R. n. 394/99 e s.m.i). **Indicare i nominativi dei familiari** che richiedono il rilascio del permesso di soggiorno, se **differenti dal richiedente** sopra indicato:

n°	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza	Grado di parentela
1						
2						
3						
4						



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

Piazza Martiri della Libertà, 1 - 42013 Tel.:0522 998511 Fax.:0522 841039

e-mail: urp@comune.casalgrande.re.it sito internet: www.comune.casalgrande.re.it

Cod. Fisc. e P. IVA 00284720356

3° SETTORE – PIANIFICAZIONE TERRITORIALE

CONTRATTO DI SOGGIORNO per LAVORO SUBORDINATO a TEMPO DETERMINATO e INDETERMINATO (lavoratori dipendenti, badanti/colf, lavoratori stagionali, ecc)

Contratto di soggiorno per lavoro subordinato (Art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e s.m.i.); Lavoro subordinato a tempo determinato e indeterminato (Art. 22, comma 2, lettera b) del D.Lgs. n. 286/98 e s.m.i.); Lavoro stagionale (Art. 24, comma 3 del D.Lgs. n. 286/98 e s.m.i.).

Indicare il nominativi dei lavoratori, se differenti dal richiedente sopra indicato:

n°	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza
1					
2					
3					
4					

INGRESSO E SOGGIORNO PER LAVORO AUTONOMO (Ai sensi dell'Art. 26, comma 3 del D.Lgs. n. 286/1998 e s.m.i.)

DICHIARA inoltre che:

attualmente sono domiciliate nell'alloggio le seguenti persone (**inserire anche eventuali minorenni**):

n°	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza
1					
2					
3					
4					



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

Piazza Martiri della Libertà, 1 - 42013 Tel.:0522 998511 Fax.:0522 841039

e-mail: urp@comune.casalgrande.re.it sito internet: www.comune.casalgrande.re.it

Cod. Fisc. e P. IVA 00284720356

3° SETTORE – PIANIFICAZIONE TERRITORIALE

DI SEGUITO SONO ELENCATI I DOCUMENTI NECESSARI PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ ABITATIVA

DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Documenti di riconoscimento in corso di validità	<p>Del richiedente</p> <p>Se il richiedente è CITTADINO COMUNITARIO allegare la fotocopia di:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Carta d'identità (fronte e retro) <p>Se il richiedente è CITTADINO EXTRACOMUNITARIO allegare la fotocopia di uno dei seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Passaporto (pagina dove siano visibili i dati anagrafici e la scadenza)<input type="checkbox"/> Carta di soggiorno o permesso di soggiorno in corso di validità, ovvero, permesso scaduto con allegata la ricevuta di richiesta di rinnovo <p>Degli Ospiti/Famigliari ricongiunti ovvero del lavoratore o locatario/comodatario</p> <p>Se si tratta di CITTADINI COMUNITARI allegare la fotocopia di:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Carta d'identità (fronte e retro) <p>Se si tratta di CITTADINI EXTRACOMUNITARI allegare la fotocopia di uno dei seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Passaporto (pagina dove siano visibili i dati anagrafici e la scadenza)<input type="checkbox"/> Carta di soggiorno o permesso di soggiorno in corso di validità, ovvero, permesso scaduto con allegata la ricevuta di richiesta di rinnovo
Titolo di occupazione dell'immobile	<p>Se il richiedente è proprietario dell'alloggio, allegare fotocopia:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Rogito o visura dell'alloggio oggetto di attestazione <p>Se il contratto di affitto (o comodato d'uso) è intestato al richiedente, allegare fotocopia:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Contratto di locazione/comodato d'uso, in corso di validità<input type="checkbox"/> Ricevuta dell'Agenzia delle Entrate di registrazione del contratto di locazione/comodato d'uso <p>Se il richiedente è ospite/domiciliato presso:</p> <ul style="list-style-type: none">• il proprietario dell'alloggio oggetto di attestazione, allegare fotocopia:<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Rogito o visura dell'alloggio oggetto di attestazione<input type="checkbox"/> Dichiarazione di ospitalità firmata dal proprietario dell'alloggio con documento di identità del proprietario (Allegato A)• il conduttore del contratto di locazione dell'alloggio oggetto di attestazione, allegare fotocopia:



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

Piazza Martiri della Libertà, 1 - 42013 Tel.:0522 998511 Fax.:0522 841039

e-mail: urp@comune.casalgrande.re.it sito internet: www.comune.casalgrande.re.it

Cod. Fisc. e P. IVA 00284720356

3° SETTORE – PIANIFICAZIONE TERRITORIALE

	<input type="checkbox"/> Contratto di locazione/comodato d'uso in corso di validità <input type="checkbox"/> Ricevuta dell'Agenzia delle Entrate di registrazione del contratto di locazione/comodato d'uso <input type="checkbox"/> Dichiarazione di ospitalità firmata dal proprietario e dal conduttore dell'alloggio con documento di identità di entrambi (Allegato A)
DOCUMENTI TECNICI	
Calcolo superficie	Allegare la seguente documentazione tecnica: <input type="checkbox"/> Planimetria dello stato legittimato dell'alloggio in scala 1:100 oppure 1:200
Dotazioni impiantistiche	Scegliere una delle opzioni seguenti: <input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che per l'alloggio è stato rilasciato il certificato di abitabilità (D.PR. n. 425/1994), il certificato di agibilità (D.PR. n. 380/2001), oppure è stata presentata una Segnalazione Certificata di Agibilità (D.Lgs n. 222/2016)* *L'Ufficio Tecnico verificherà la rispondenza al vero delle informazioni rese Oppure in alternativa, allegare la seguente documentazione: <ul style="list-style-type: none">• per l'impianto di riscaldamento (scegliere una delle tre opzioni):<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Dichiarazione di conformità ai sensi della L. n. 46/90 o D.M. 37/2008<input type="checkbox"/> Dichiarazione di rispondenza ai sensi del D.M. 37/2008<input type="checkbox"/> Fotocopia dell'ultimo rapporto di controllo della caldaia• per l'impianto elettrico (scegliere una delle due opzioni):<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Dichiarazione di conformità ai sensi della L. n. 46/90 o D.M. 37/2008<input type="checkbox"/> Dichiarazione di rispondenza ai sensi del D.M. 37/2008• per l'impianto idrico e sanitario:<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che l'alloggio è dotato di IMPIANTO IDRICO (con servizi igienici completi, presenti all'interno dell'abitazione) e IMPIANTO FOGNARIO a norma di legge
ALTRO	
	<input type="checkbox"/> n. 2 marche da bollo da € 16 ciascuna (da presentare una al momento della richiesta e l'altra al momento del ritiro della certificazione)



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

Piazza Martiri della Libertà, 1 - 42013 Tel.:0522 998511 Fax.:0522 841039

e-mail: urp@comune.casalgrande.re.it sito internet: www.comune.casalgrande.re.it

Cod. Fisc. e P. IVA 00284720356

3° SETTORE – PIANIFICAZIONE TERRITORIALE

Il sottoscritto è consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del D.P.R n. 445/00

Il sottoscritto è inoltre consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Casalgrande, _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, "il Comune di Casalgrande, in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei dati personali identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà essere esercitato il diritto degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.casalgrande.re.it oppure recandosi presso l'ufficio Protocollo del Comune utilizzando l'apposito modulo.

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo dpo@tresinarosecchia.it, oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione Trasparente. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a privacy@comune.casalgrande.re.it oppure consultabile sul sito del Comune.



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA
Piazza Martiri della Libertà, 1 - 42013 Tel.:0522 998511 Fax.:0522 841039
e-mail: urp@comune.casalgrande.re.it sito internet: www.comune.casalgrande.re.it
Cod. Fisc. e P. IVA 00284720356

3° SETTORE – PIANIFICAZIONE TERRITORIALE

Allegato A - DICHIARAZIONE DI OSPITALITÀ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, residente a _____
in Via _____ tel. _____

consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n.445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R n.445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

in qualità di

- proprietario
 intestatario del contratto di locazione

dell'alloggio sito a CASALGRANDE in Via _____ n. _____ piano _____

DI DARE IL PROPRIO CONSENSO

Al/alla Sig./ra _____ nato/a il _____
a _____ residente domiciliato a _____
in Via _____ n. _____

A RICHIEDERE LA CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ABITATIVA DELL'ALLOGGIO

sito a CASALGRANDE in Via _____ n. _____ piano _____ interno _____

Casalgrande, _____

Firma del proprietario

Firma del conduttore (se presente)

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI PROPRIETARIO E CONDUTTORE