



# 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](mailto:urp@comune.casalgrande.re.it) sito internet: [www.comune.casalgrande.re.it](http://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 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 \_\_\_\_\_, 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](mailto:urp@comune.casalgrande.re.it) sito internet: [www.comune.casalgrande.re.it](http://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 le seguenti persone:**

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

**PERMESSO DI SOGGIORNO PER MOTIVI FAMILIARI** (ai sensi: dell'Art. 30, comma 3 del D.Lgs. n. 286/98 e s.m.i; dell'Art. 6, comma 1, lettera c) del D.P.R. n. 394/99 e s.m.i) **per le seguenti persone:**

| 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), **a favore di:**

| 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](mailto:urp@comune.casalgrande.re.it) sito internet: [www.comune.casalgrande.re.it](http://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.) **a favore di:**

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

**DICHIARA** inoltre che:

attualmente abitano nell'alloggio le seguenti persone (**inserire residenti e domiciliati anche se 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](mailto:urp@comune.casalgrande.re.it) sito internet: [www.comune.casalgrande.re.it](http://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><b>Del richiedente</b></p> <p>Se il richiedente è CITTADINO COMUNITARIO allegare la fotocopia di:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Carta d'identità (fronte e retro)</li></ul> <p>Se il richiedente è CITTADINO EXTRACOMUNITARIO allegare la fotocopia di uno dei seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Passaporto (pagina dove siano visibili i dati anagrafici e la scadenza)</li><li><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</li></ul> <p><b>Degli Ospiti/Famigliari ricongiunti ovvero del lavoratore o locatario/comodatario</b></p> <p>Se si tratta di CITTADINI COMUNITARI allegare la fotocopia di:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Carta d'identità (fronte e retro)</li></ul> <p>Se si tratta di CITTADINI EXTRACOMUNITARI allegare la fotocopia di uno dei seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Passaporto (pagina dove siano visibili i dati anagrafici e la scadenza)</li><li><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</li></ul> |
| Titolo di occupazione dell'immobile              | <p><b>Se il richiedente è proprietario dell'alloggio, allegare fotocopia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Rogito o visura dell'alloggio oggetto di attestazione</li></ul> <p><b>Se il contratto di affitto (o comodato d'uso) è intestato al richiedente, allegare fotocopia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Contratto di locazione/comodato d'uso, in corso di validità</li><li><input type="checkbox"/> Ricevuta dell'Agenzia delle Entrate di registrazione del contratto di locazione/comodato d'uso</li></ul> <p><b>Se il richiedente è ospite/domiciliato presso:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>il proprietario dell'alloggio oggetto di attestazione, allegare fotocopia:</b><ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Rogito o visura dell'alloggio oggetto di attestazione</li><li><input type="checkbox"/> Dichiarazione di ospitalità firmata dal proprietario dell'alloggio con documento di identità del proprietario (<b>Allegato A</b>)</li></ul></li><li>• <b>il conduttore del contratto di locazione dell'alloggio oggetto di attestazione, allegare fotocopia:</b><ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Contratto di locazione/comodato d'uso in corso di validità</li></ul></li></ul>                     |



# 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](mailto:urp@comune.casalgrande.re.it) sito internet: [www.comune.casalgrande.re.it](http://www.comune.casalgrande.re.it)

Cod. Fisc. e P. IVA 00284720356

## 3° SETTORE – PIANIFICAZIONE TERRITORIALE

|                          |  |
|--------------------------|--|
|                          | <input type="checkbox"/> Ricevuta dell'Agenzia delle Entrate di registrazione del contratto di locazione/comodato d'uso<br><input type="checkbox"/> Dichiarazione di ospitalità firmata dal proprietario e dal conduttore dell'alloggio con documento di identità di entrambi ( <b>Allegato A</b> )  |
| <b>DOCUMENTI TECNICI</b> |  |
| Calcolo superficie       | <b>Allegare la seguente documentazione tecnica:</b><br><input type="checkbox"/> Planimetria dello <b>stato legittimato</b> dell'alloggio in scala 1:100 oppure 1:200   |
| Dotazioni impiantistiche | <b>Scegliere una delle opzioni seguenti:</b><br><input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che per l'alloggio è stato rilasciato il certificato di abitabilità (D.PR. n. 425/1994)*<br><input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che per l'alloggio è stato rilasciato il certificato di agibilità (D.PR. n. 380/2001)*<br><input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che per l'alloggio è stata presentata una Segnalazione Certificata di Agibilità (D.Lgs n. 222/2016)*<br>*L'Ufficio Tecnico verificherà la rispondenza al vero delle informazioni rese<br><br><b>Oppure in alternativa, allegare la seguente documentazione:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>per l'impianto di riscaldamento (scegliere una delle tre opzioni):</b><ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Dichiarazione di conformità ai sensi della L. n. 46/90 o D.M. 37/2008</li><li><input type="checkbox"/> Dichiarazione di rispondenza ai sensi del D.M. 37/2008</li><li><input type="checkbox"/> Fotocopia dell'ultimo rapporto di controllo della caldaia</li></ul></li><li>• <b>per l'impianto elettrico (scegliere una delle due opzioni):</b><ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Dichiarazione di conformità ai sensi della L. n. 46/90 o D.M. 37/2008</li><li><input type="checkbox"/> Dichiarazione di rispondenza ai sensi del D.M. 37/2008</li></ul></li><li>• <b>per l'impianto idrico e sanitario:</b><ul style="list-style-type: none"><li><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</li></ul></li></ul> |
| <b>ALTRO</b>             |  |
|                          | <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](mailto:urp@comune.casalgrande.re.it) sito internet: [www.comune.casalgrande.re.it](http://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](mailto: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](mailto: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](mailto: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](mailto:urp@comune.casalgrande.re.it) sito internet: [www.comune.casalgrande.re.it](http://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**