



Marca da
bollo
€ 16,00

COMUNE DI LAMA MOCOGNO
(Provincia di Modena)

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI LAMA MOCOGNO

E.P.C. AL RESPONSABILE
DEL SETTORE TECNICO

OGGETTO: Richiesta dichiarazione idoneità alloggio

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ cittadinanza _____ c.f. _____
Residente a _____ in via _____ n° ____ int _____
Titolare del documento d'identità n° _____ rilasciato da _____ e del
permesso/carta di soggiorno n° _____ rilasciato dalla Questura di
_____ il _____ valido fino al _____
Tel. _____ email _____
pec _____

CHIEDE

In qualità di:

- Proprietario dell'immobile
- Titolare del contratto di locazione/comodato d'uso

il rilascio dell'**attestazione di idoneità alloggiativa**, ai sensi dell'Art. 29, comma 3, lettera a) del D.Lvo 286/1998 e successive modifiche, dell'Art 9 comma 1 del D.Lvo 286/1998 e successive modifiche, dell'Art. 16 comma 4 lettera b) del D.P.R. n°349/99, dell'Art. 5-bis comma 1 lettera a) del T.U. 286/1998 e successive integrazioni, della L.R. 24/2001, attestante che l'immobile sito in LAMA MOCOGNO, via _____ n° ____ int _____, identificato catastalmente al foglio n° _____, mappale n° _____ sub _____ rientri nei parametri minimi di cui alla L.R. per l'edilizia residenziale.

Per il seguente motivo:

- Ricongiungimento familiare
- Permesso/carta di soggiorno
- Contratto di soggiorno

A _____ favore del Sig./Sig.ra _____ nato/a
_____ stato _____ il _____



COMUNE DI LAMA MOCOONO
(Provincia di Modena)

*in caso di RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE, indicare i nominativi dei familiari da ricongiungere:

- Cognome _____ nome _____
nato a _____ stato _____
il _____ grado di parentela _____;
- Cognome _____ nome _____
nato a _____ stato _____
il _____ grado di parentela _____;
- Cognome _____ nome _____
nato a _____ stato _____
il _____ grado di parentela _____;
- Cognome _____ nome _____
nato a _____ stato _____
il _____ grado di parentela _____;

DICHIARA che:

- Il numero delle persone residenti presso l'abitazione per la quale viene richiesta l'idoneità alloggiativa, allo stato, risulta essere di numero _____;
- per il medesimo alloggio e per le medesime finalità, in precedenza,
 - non sono state richieste idoneità
 - sono state richieste idoneità, prot n° _____ del _____

DICHIARA ALTRESI'

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali redatta ai sensi del regolamento 679/2016/EU e del D.lgs. 101/2018 pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Lama Mocogno nella sezione "Privacy" → [Settore Tecnico](#) e di autorizzare il trattamento dei dati personali finalizzati all'istanza di cui trattasi.

Chiede il rilascio in formato cartaceo

formato digitale

Lama Mocogno Li, _____

Firma



COMUNE DI LAMA MOCOONO
(Provincia di Modena)

Si allega:

1. Copia permesso di soggiorno del richiedente (in corso di validità)
2. Copia documento di identità o del passaporto (pagina con dati anagrafici e scadenza) del richiedente (in corso di validità)
3. In caso di ricongiungimento familiare, copia del passaporto dei familiari da ricongiungere (in corso di validità);
4. Dichiarazione del proprietario dell'alloggio in caso di ricongiungimento familiare per minore di 14 anni (MOD. C);
5. Copia contratto di locazione,
6. Dichiarazione del proprietario dell'alloggio e copia documento d'identità (in corso di validità) MOD. A;
7. Certificazione di conformità Legge 46/90 impianto termico-idrico-sanitario (in assenza autocertificazione del proprietario MOD. B);
8. Certificazione di conformità Legge 46/90 impianto elettrico (in assenza autocertificazione del proprietario MOD. B)
9. Copia planimetria catastale dell'alloggio
10. Versamento € 20,00 tramite PagoPA → pagamenti spontanei → diritti di segreteria
11. Nr. 2 marca da bollo € 16,00 (una da apporre sulla richiesta e una da allegare per il rilascio)

Modalità di presentazione :

- a mezzo pec all'indirizzo comune@cert.comune.lamamocogno.mo.it
- presso l'Ufficio Protocollo sito in Via XXIV Maggio nr. 4 – 41023 – Lama Mocogno (MO)