



Amministrazione destinataria  
 Comune di Lodi

Ufficio destinatario  
 Sportello Unico Attività Produttive,  
 Commercio ed Ecologia



## Domanda di rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa

*Ai sensi dell'articolo 29 del Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia		Numero Iscrizione					

### in riferimento all'alloggio sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia		Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

### Proprietà dell'immobile

- immobile di proprietà privata
- immobile di proprietà pubblica

## CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità abitativa

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per coesione familiare         |
| <input type="radio"/> | per sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato  |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per lavoro subordinato         |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno                                |
| <input type="radio"/> | per richiesta di permesso di soggiorno per familiare al seguito       |
| <input type="radio"/> | per richiesta di ingresso e soggiorno per cure mediche                |
| <input type="radio"/> | per richiesta di carta di soggiorno                                   |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

*(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)*

**Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)**

**Se altro negozio giuridico**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

relativamente agli impianti termici, dichiara inoltre che l'alloggio

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | è dotato di impianto di riscaldamento centralizzato                 |
| <input type="radio"/> | è dotato di impianto di riscaldamento autonomo con caldaia a camera |
| <input type="radio"/> | è dotato di altro impianto di riscaldamento <i>(specificare)</i>    |
| <input type="radio"/> | è privo di riscaldamento  |

relativamente alla salubrità degli ambienti

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | l'assenza nell'appartamento di condense, muffe, umidità |
| <input checked="" type="checkbox"/> | la salubrità degli ambienti dell'appartamento           |

che sono stati rilasciati per l'immobile i seguenti certificati di agibilità

Numero	Data

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione di ospitalità   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | scheda di accertamento dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario<br><i>(da allegare solo se l'alloggio è di proprietà privata)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto di proprietà<br><i>(da allegare solo se il richiedente è proprietario dell'alloggio)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del contratto di locazione<br><i>(da allegare solo se il richiedente è affittuario)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del libretto di manutenzione e dell'ultima revisione utile della caldaia<br><i>(da allegare solo se l'impianto di riscaldamento è autonomo con caldaia a camera)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento<br><i>(da allegare solo se l'impianto di riscaldamento è centralizzato)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria dei locali  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |

<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lodi		
Luogo	Data	Il dichiarante