

**DOMANDA PER RILASCIO ATTESTAZIONE DI IDONEITA'  
ALLOGGIATIVA**

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Marca  
Da Bollo  
€ 16,00  
(Dich. Sost.)

**SETTORE URBANISTICA EDILIZIA PRIVATA  
SPORTELLO UNICO EDILIZIA**  
Via Goito n°4 - 10078 Venaria Reale (TO)

protocollovenariareale@pec.it

Il/La sottoscritto/a (soggetto che presenta l'istanza),

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a

il | | | | a \_\_\_\_\_ Prov. | |

Stato di nascita \_\_\_\_\_ Codice

Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente a: \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

(compilare se Ente o Società): in qualità di \_\_\_\_\_ della  
società/ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

In qualità di:  proprietario;  comproprietario;  usufruttuario;  affittuario;  comodatario;  
 assegnatario alloggio sociale;  altro: \_\_\_\_\_

CONTATTI

Richiedente  
 oppure  
Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tel | | | | | | | | | |

**CONSAPEVOLE**

- che ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;  
- che ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 (controlli dell'amministrazione sulla veridicità della dichiarazione) emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**CHIEDE**

**il rilascio dell'Attestazione di Idoneità Alloggiativa finalizzata ad ottenere:**

- 1) VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- 2) VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO (art. 6, comma 3 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- 3) CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO (art. 8 bis, comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.) COMPRESO EMERSIONE LAVORO IRREGOLARE;
- 4) PERMESSO DI SOGGIORNO U.E. PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (art. 16 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- 5) COESIONE FAMILIARE (art. 30, comma 1 lettera c) D. Lgs. 286/1998 e s.m.i.);
- 6) ALTRI PERMESSI (es. art. 27 D. Lgs.286/1998): \_\_\_\_\_

- in riferimento all'alloggio di seguito indicato:

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int.: \_\_\_\_\_ scala: \_\_\_\_\_ piano: \_\_\_\_\_ NUI: \_\_\_\_\_

Identificato al N.C.E.U. al Foglio: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Sub: \_\_\_\_\_ Cat A/ \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

- di richiedere l'attestato:  per sé;

per il soggetto beneficiario, di seguito indicato:

<b>Beneficiari</b>	Cognome _____
	Nome _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Nato/a il           a _____ Prov.
	Stato di nascita _____
	Codice Fiscale (se già rilasciato)

- che nell'alloggio sono anagraficamente residenti le seguenti persone:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo/Nazione di nascita
1				
2				
3				
4				
5				

- di voler ospitare, ai sensi delle norme sopra citate, le seguenti persone:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo/Nazione di nascita
1				
2				
3				
4				
5				

**Si allegano alla presente istanza, a pena di inammissibilità, i seguenti documenti:**

- Scheda di Rilevamento e Dichiarazione del Tecnico (E-id\_ril)** del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (indicare la data del sopralluogo, che deve essere avvenuto non oltre 60 giorni precedenti alla presentazione di questa istanza) **e relativi allegati** a firma di un tecnico abilitato;  
*oppure*  
 **Dichiarazione che nulla è mutato** del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ rispetto all'istanza n.: \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a firma di un tecnico abilitato;
- Fotocopie** permessi di soggiorno, documenti di identità e codici fiscali del richiedente e dell'eventuale terzo beneficiario;
- Fotocopia documento titolo disponibilità dell'alloggio** (*contratto di affitto/comodato registrato...*);
- Modello E-Id\_pr** compilato e firmato (nei 60 giorni precedenti alla presentazione di questa istanza) **a cura del proprietario** dell'alloggio **quando non coincide con il richiedente**;
- Eventuale procura** o atto di nomina del tutore, curatore, amministratore di sostegno del richiedente.
- Procura al Professionista** da parte del Richiedente per la presentazione della pratica digitale (mod E-proc)
- Ricevuta pagamento diritti di segreteria di € 30,00** da versare mediante bonifico bancario su conto corrente n. 100000046069 (Banca Intesa Sanpaolo s.p.a.) intestato a Comune di Venaria Reale, codice IBAN IT27 E030 6931 1101 0000 0046 069 (è obbligatorio inserire la causale del pagamento e il nominativo del richiedente)
- Dichiarazione sostitutiva marca da bollo €16,00** (mod. E-MB)

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma (per esteso) \_\_\_\_\_

Specificare se l'istanza è firmata dal  procuratore;  curatore / tutore;  amministratore di sostegno del richiedente:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_