

SPETT.LE

COMUNE DI MAIRANO

PROVINCIA DI BRESCIA

AREA TECNICA - URBANISTICA

Piazza Marconi n. 6 - 25030 Mairano (BS)

CAT. 6 CL. 3

ALL'UFFICIO TECNICO DEL
COMUNE DI MAIRANO (BS)

OGGETTO: RICHIESTA IDONEITA' ALLOGGIO (D.lgs 25/07/1998 n. 286 e DGR n. 7/19638 del 26 Novembre 2004)

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(nazione _____) il _____, residente a Mairano (BS) in via _____ n. _____, telefono _____ con la presente chiede il rilascio della dichiarazione di idoneità alloggio (D.P.R. 31 Agosto 1999 n. 394) per:

- Ricongiungimento familiare con coniuge non legalmente separato
- Ricongiungimento familiare con n. _____ figlio/i di anni _____;
- Ricongiungimento familiare con n. _____ genitore/i a carico;
- Ricongiungimento familiare con n. _____ parente/i entro il terzo grado a carico;
- Richiesta carta di soggiorno;
- Rinnovo permesso di Soggiorno;
- Richiesta prestazione di garanzia/sponsor;
- Contratto di lavoro;

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R n. 445/2000:

- che l'alloggio oggetto di richiesta di certificazione di idoneità, è di mia proprietà;
- di essere intestatario del contratto di locazione dell'alloggio indicato, di proprietà del sig./ra _____, residente a _____ in via _____;
- di essere ospite del sig./ra _____ residente a _____ in via _____ proprietario dell'alloggio in oggetto;
- di essere ospite del sig./ra _____ residente a _____ in via _____, intestatario del contratto di locazione e di proprietà del sig./ra _____ residente a _____ in via _____;

Inoltre dichiara che l'alloggio risulta attualmente occupato da n. _____ persona/e come risulta dallo stato di famiglia.

Allegati necessari:

- fotocopia del permesso, passaporto e visto / carta d'identità;
- fotocopia del contratto di locazione / atto di compravendita;
- fotocopia delle planimetrie dell'appartamento;
- ricevuta di versamento di 20,00 € oppure di 50,00 €;

nel caso si desideri effettuare un ricongiungimento familiare è inoltre necessario allegare:

- la copia del passaporto di ogni familiare con il quale si intende effettuare il ricongiungimento;

• Nel caso in cui il richiedente non fosse familiare già residente nell'alloggio in questione e venisse ospitato dal proprietario o dal titolare del contratto d'affitto, è necessaria la firma dell'ospitante che siglando questa clausola dichiara di ospitare a titolo gratuito il richiedente.

(Allegare la fotocopia del documento d'identità dell'ospitante)

Firma dell'ospitante _____

• In caso di ricongiungimento familiare oppure nel caso in cui la richiesta di idoneità alloggio venisse presentata da un inquilino che non fosse familiare già residente nell'alloggio in questione o titolare del contratto d'affitto, è necessaria la firma del proprietario, che siglando questa clausola dichiara di essere consapevole delle intenzioni del richiedente.

(Allegare la fotocopia del documento d'identità del proprietario dell'immobile)

Firma del Proprietario dell'immobile _____

Con la presente il richiedente prende atto che il certificato di idoneità alloggio verrà rilasciato al termine di tutti gli accertamenti obbligatori e solo se l'alloggio risulterà rispondente ai requisiti igienico sanitari vigenti e ai parametri abitativi richiesti per legge.

Prende atto altresì che l'istruttoria relativa alla pratica comporterà una durata massima di 30 giorni dalla presentazione richiesta.

Firma del richiedente _____