



Comune di Pagazzano

Via Roma 256 ■ 24040 Pagazzano (Bg)
telefono 0363 814629 ■ fax 0363 814765
codice fiscale e partita IVA: 00670290162
e-mail: info.pagazzano@comune.pagazzano.bg.it

MODULO DI RICHIESTA ATTESTATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ nazione (_____) il ____|____|____|,

residente nel Comune di _____ in via/piazza _____

n. ____ piano _____, mappale _____, telefono _____,

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

In qualità di

Proprietario Affittuario Altro (specificare) _____

Proprietario dell'immobile: *

**(nel caso di affittuario devono essere necessariamente indicate le generalità del proprietario dell'immobile complete di residenza anagrafica)*

CHIEDE

il rilascio dell'attestato di idoneità alloggiativi per

- RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE di _____
- RILASCIO/RINNOVO PERMESSO DI SOGGIORNO di _____
- OSPITALITA' di _____
- ASSUNZIONE LAVORATIVA di _____
- CARTA DI SOGGIORNO di _____
- ALTRO (specificare) _____

A tal fine dichiara che:

- attualmente l'alloggio è ospitato da n° _____ persone facenti parte del nucleo familiare;

- che nell'alloggio sono ospitati i seguenti signori non facenti parte del nucleo familiare:

- che l'alloggio è dotato di:
 - Impianto di riscaldamento centralizzato;
 - Impianto di riscaldamento autonomo con caldaia a camera chiusa/aperta posta nel locale;
 - altro (specificare) _____;

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- **copia** della dichiarazione di conformità dell'impianto idro-termo sanitario ex Legge 46/90 ora DM 37/08;
- **copia** della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico ex Legge 46/90 ora DM 37/08;
- **libretto** di manutenzione e controllo caldaia (solo per impianti autonomi);
- **copia** del documento d'identità;
- **copia** dell'atto di proprietà o del contratto di locazione;

da presentare al ritiro dell'attestazione:

versamento diritti di segreteria per un importo di €. 51.65 a favore del Pagazzano da effettuare mediante uno dei due modi sotto descritti:

- tramite bollettino postale intestato al comune di Pagazzano, ccp: 14040240, Causale: diritti di segreteria attestazione;
- oppure
- tramite versamento da effettuare presso la Tesoreria Comunale con sede presso la BCC Orobica in Via Morengo a Pagazzano indicando la causale: diritti di segreteria attestazione

Pagazzano, lì _____

Firma

Spazio riservato all'ufficio:

LA VERIFICA ED ISPEZIONE DEGLI ALLOGGI AVVERRÀ SECONDO LE SEGUENTI TEMPISTICHE:

DATA DEL SOPRALLUOGO : _____ **alle ore** _____