|  |  |
| --- | --- |
|  | **Allo Sportello Unico per l’Edilizia della****CITTÀ DI VERCELLI** |

**OGGETTO: RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DELL’IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**

|  |
| --- |
| Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Residente in: Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Prov. \_\_\_\_\_\_\_ | C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_ |
| indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

eventuale domicilio per l'invio delle comunicazioni: presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  N\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CHIEDE**

l’attestazione comunale della idoneità alloggiativa prevista dalla vigente normativa e n.\_\_\_\_\_\_\_ duplicati della stessa per l’alloggio sito in Vercelli, via/corso/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ al piano \_\_\_\_ identificato al Nuovo Catasto Edilizio Urbano con Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_

**DICHIARO di averne disponibilità in quanto:**

🞎 proprietario

🞎 affittuario

🞎 in comodato d’uso dal proprietario

ad oggi occupato dalle seguenti persone :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | nome | cognome | Rapporto di parentela |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

al fine di ottenere:

🞎 visto per ricongiungimento familiare con n.\_\_\_familiari (n° di minori di 14 anni nel nucleo\_\_\_\_\_\_\_) *(art.6 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.)*

🞎 visto per familiari al seguito *(art.6 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.)*

🞎 permesso di soggiorno per il/la sottoscritto/a e n. \_\_\_familiari *(art.16 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.)*

🞎 contratto di soggiorno per lavoro subordinato *(art.8 bis, comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.)*

🞎 altro (specificare) …………………………………………………

da inoltrare alla Questura di Vercelli, al fine di poter ottenere la carta di soggiorno, ai sensi dell’art.9 del D.Lgs. n. 286/1998:

**ALLEGO:**

🞎 Copia del contratto di affitto o di compravendita o di altro titolo di disponibilità relativo all'alloggio;

🞎 Autocertificazione sullo stato di famiglia in Italia (relativo al comune di residenza, Vercelli), o situazione di famiglia, da richiedersi presso l’Ufficio Anagrafe del Comune di Vercelli, Piazza Municipio n. 5;

🞎 Dichiarazione di ospitalità;

🞎 Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;

🞎 Fotocopia del codice fiscale (se in possesso del richiedente);

🞎 Fotocopia della visura catastale dell’alloggio e/o Planimetria dell'alloggio;

🞎 Copia dell’avvenuto versamento dei diritti di segreteria pari a Euro 25,82 che può essere effettuato:

* di persona alla tesoreria Comunale, presso la filiale BIVERBANCA di Via S. Cristoforo 9 - VERCELLI );
* con bonifico bancario intestato alla Tesoreria del Comune di Vercelli

IBAN IT 82 A0608510316000052666620 (BANCA DI ASTI- SPA);

* con Bollettino di c/c postale n.15689136 – intestato a Comune di Vercelli.

Ai sensi dell’art.29 commi 2 e 3 del D.Lgs 286/1998 (per i figli minori di anni 14 esclusi dal conteggio):

🞎 carta d’identità del figlio di età inferiore ad anni 14;

🞎 consenso del titolare dell’alloggio ove dimora il figlio di età inferiore ad anni 14.

Vercelli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL RICHIEDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PER COMUNICAZIONI: numero telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e.mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’

Io sottoscritto/a dichiaro, per quanto dagli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del D.P.R. 445/2000) e dichiaro altresì di essere consapevole delle responsabilità penali a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_