

Al Sindaco del Comune di Rosate

Via Vittorio Veneto, 2
20088 – Rosate (Mi)
Tel: 02.908.30.44/22

marca da bollo
€ 16,00

apporre in fase di
presentazione

Il/la sottoscritt _____

nat ____ a _____ (_____) Stato _____

permesso di soggiorno n. _____ valido fino al ____/____/____

passaporto e/o documento identità/carta identità n. _____

rilasciato da _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____ int. _____

telefono abitazione/cellulare _____ - e-mail _____ @ _____

IN QUALITA' DI

proprietario/a affittuario comodatario altro _____ (1)

dell'alloggio sito in Rosate, Via _____ n. _____

censito al Catasto Edilizio al Foglio _____ map./particella _____ sub _____ piano _____

Licenza edilizia Concessione edilizia Permesso di costruire D.I.A./S.C.I.A./C.I.L.

altro (1) _____ Numero _____ del ____/____/____

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. N. 445/2000)

che il nucleo familiare è composto da n. _____ - _____ (2) persone (compreso il richiedente),

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa per l'alloggio sopra indicato ai sensi del Reg. Regionale n. 1 del 10/02/2004 per n. _____ - _____ (2) persone, per

ricongiungimento familiare (art. 29 D.L. 286/98 e s.m.i. – art. 5 e 6 DPR 394/99 e s.m.i.);

carta di soggiorno (art. 9 DL 286/98 e s.m.i., art. 16 DPR 394/99 e s.m.i.);

altro (1) _____;

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000;

Allega i seguenti documenti in copia (gli originali devono essere portati in visione):

1) **contratto di proprietà o di locazione o di comodato** (registrato ovvero in fase di registrazione)

2) **planimetria catastale dell'alloggio** (in possesso del Proprietario ovvero presso l'Ufficio Catasto)

3) **permesso o carta di soggiorno**

4) **carta identità o passaporto**

5) **numero 1 (una) marca da bollo da € 16,00 (per rilascio certificato)**

6) **ricevuta di versamento dei diritti di segreteria di € 30,00 da pagare come segue:** a) bonifico sul conto corrente BANCARIO: Iban IT62 B030 6932 3811 0000 0046 081 della Banca Intesa S. Paolo B) bollettino sul conto corrente POSTALE n. 29916202 intestato a Comune di Rosate – Servizio di Tesoreria C) contanti alla tesoreria comunale, c/o banca Intesa S. Paolo, Piazza 5 Giornate 4, Abbiategrasso D) **C/o Ufficio Tecnico con Carta di Credito o Bancomat**

Il/La sottoscritto/a **dichiara** di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità alloggiativa. Il/la sottoscritto/a **autorizza** pertanto il trattamento dei dati sopra riportati.

_____/_____/_____
Data

(Firma per esteso e leggibile)

Note: (1) specificare; (2) riportare il numero in lettere;

Tempi di risposta: Il certificato sarà rilasciato entro **30 giorni** dalla richiesta (pertanto dovrà essere richiesto con congruo anticipo, si rammenta che i tempi di risposta dipendono dalla completezza della documentazione presentata/indicata);

Durata del Certificato: Mesi 6 dalla data di rilascio.