MODELLO "A"

# MUNICIPIO DELLA CITTÀ DI PATTI

CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA

III SETTORE – SERVIZI TERRITORIALI E URBANISTICI – SERVIZIO 1

PIANIFICAZIONE URBANA E EDILIZIA PRIVATA

| MARCA DA BOLLO € 16,00 |
|---|
| |

## RICHIESTA ATTESTAZIONE IDONEITÀ ALLOGGIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il_____nazionalità_____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____rilasciato da _____ il _____

Telefono _____.

### CHIEDE

Il rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio situato nel Comune di Patti (ME) in via/Piazza _____al n. civico _____ piano _____

Interno_____ Scala _____ identificato presso l'Agenzia del Territorio ( Ufficio Catasto ) mediante i seguenti riferimenti: Foglio_____ Particella____ Subalterno ____ .

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ii.), sotto la propria responsabilità:**

### DICHIARA

Di essere:

☐ PROPRIETARIO dell'immobile per il quale si richiede Certificato d'Idoneità Alloggio.
☐ CONDUTTORE del contratto di locazione per l'immobile.
☐ OSPITE, RESIDENTE nell'immobile ( compilare l'apposita dichiarazione).
☐ ALTRO _____
☐ Che il suddetto alloggio risulta attualmente occupato dalle persone sotto elencate:

| N° | COGNOME | NOME | NATO/A | IL | PARENTELA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

☐ Rilascio idoneità alloggiativa:
☐ Rinnovo idoneià alloggiativa
☐ Ricongiungimento familiare per le persone sotto elencate (famigliari).
☐ Decreto flussi …….

| N° | COGNOME | NOME | NATO/A | IL | PARENTELA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Documenti da allegare alla richiesta:**

1. ai sensi del D.P. R. 26 ottobre 1972 n.642 " Disciplina dell'imposta sul bollo" , *la richiesta dell'attestato d'idoneità alloggiativa deve essere* redatta in **bollo – da Euro 16,00- da apporre direttamente sull'apposito modello** predisposto dall'Amministrazione Comunale ed è inoltre necessaria **una seconda marca da bollo di importo pari a Euro 16,00 da apporre sull'attestato;**
2. Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria pari a Euro 10,32 (Delibera di Giunta municipale n.311/2020 del 6/11/2020) da effettuare mediante PagoPA (CAUSALE: DIRITTI DI SEGRETERIA PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ ALLOGGIO);
3. Copia del titolo di proprietà o autocertificazione della sussistenza di tale titolo;
4. Copia del contratto di locazione o comodato, registrato Presso l'Agenzia delle Entrate,o di altra documentazione attestante il titolo di occupazione;
5. Copia firmata in originale del documento di identità in corso di validità del richiedente;
6. Copia del documento di identità in corso di validità di ogni componente del nucleo familiare;
7. Copia del passaporto dei soggetti oggetto del ricongiungimento familiare o decreto flussi;
8. Copia dello Stato di famiglia o autocertificazione;
9. Copia del Certificato di residenza o autocertificazione ;
10. Attestato di ospitalità;
11. Asseverazione igienico/sanitaria a firma tecnico asseveratore ( MODELLO B).

**Ritiro dell'attestato di idoneità alloggiativa.**

Il ritiro dell'attestato deve essere effettuato presso il III Settore Servizi Territoriali e Urbanistici - Ufficio Pianificazione Urbana e Edilizia Privata - sito in Piazza Scaffidi, 1 nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 09:00 alle ore 12:00.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali, D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), autorizza il Comune di Patti al trattamento dei dati personali, anche sensibili, da me volontariamente forniti e necessari per l'attestazione richiesta, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione.

Patti lì

_____

firma nome e cognome

_____