



COMUNE DI CASTELNUOVO RANGONE

Provincia di Modena

PIANIFICAZIONE TERRITORIALE – AREA TERRITORIO

RICHIESTA DI ATTESTATO DI IDONEITÀ IGIENICO SANITARIA E ABITATIVA

Il sottoscritto		C. F.	
nato a		II	
residente a		PROV.	CAP.
indirizzo			
Tel.		email	

RICHEDE il rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa dell'unità immobiliare urbana sita nel Comune di Castelnuovo Rangone

Ai fini di **(barrare una delle caselle)**

<input type="checkbox"/>	NULLA OSTA AL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (art. 29 d. lgs n. 286/1998 e ss.mm.ee.ii e d.m. 05/07/1975)
<input type="checkbox"/>	NULLA OSTA ALLA COESIONE FAMILIARE , [QUANDO I FAMILIARI SONO GIÀ IN ITALIA] (art. 30, comma 1, lett. c), d.lgs. n. 286/1998 e ss.mm.ee.ii e d.m. 05/07/1975
<input type="checkbox"/>	PERMESSO DI SOGGIORNO UE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (EX CARTA DI SOGGIORNO) RICHIESTO PER SÈ E PER I PROPRI FAMILIARI (art. 9 d. lgs n. 286/1998)
<input type="checkbox"/>	CONTRATTO DI SOGGIORNO O RINNOVO CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO - CONTRATTO DI SOGGIORNO - PRIMO INGRESSO PER LAVORO (art. 5 bis d. lgs n. 286/1998 e ss.mm.ee.ii)
<input type="checkbox"/>	PRESTAZIONI DI GARANZIA PER L'ACCESSO AL LAVORO - DECRETO FLUSSI (art. 23 d. lgs n. 286/1998)
<input type="checkbox"/>	IL VISTO PER FAMILIARE AL SEGUITO (art. 6, comma 3, del d.p.r. 31.8.1999 n. 394)
<input type="checkbox"/>	ALTRO _____

per l'alloggio sito a Castelnuovo Rangone

VIA		N°	PIANO	INTERNO
DATI CATASTALI	FOGLIO	MAPPALE		SUB

Allegati Obbligatori

<input type="checkbox"/>	copia fotostatica del passaporto o documento di identità del richiedente	<input type="checkbox"/>	copia del contratto di locazione in corso di validità, registrato - se proprietari copia rogito oppure visura catastale aggiornata
<input type="checkbox"/>	permesso di soggiorno in corso di validità / carta di soggiorno / permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo	<input type="checkbox"/>	ALLEGATO 1 compilato dal proprietario dell'alloggio e fotocopia del documento del dichiarante (caratteristiche e requisiti igienico - sanitari alloggio – consenso all'ospitalità)
<input type="checkbox"/>	documento di identità del familiare/i da ricongiungere		

Importante: La mancanza di anche un solo allegato obbligatorio implica la non ricevibilità della domanda

Ha già ottenuto attestazione di idoneità alloggiativa?

NO SI in data _____

PIANIFICAZIONE TERRITORIALE – AREA TERRITORIO

Via Turati 10/A - 41051 Castelnuovo Rangone (MO)

Tel. 059-534840

P. IVA 00292410362

PEC: territorio.castelnuovo@cert.unione.terredicastelli.mo.it



COMUNE DI CASTELNUOVO RANGONE

Provincia di Modena

PIANIFICAZIONE TERRITORIALE – AREA TERRITORIO

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite per false attestazione e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495, 496 del codice penale, sotto la mia responsabilità

DICHIARO CHE L'ALLOGGIO È NELLA PROPRIA DISPONIBILITÀ IN QUANTO (Barrare di sotto)

- PROPRIETARIO AFFITTUARIO IN USO A TITOLO DI OSPITALITÀ (ALLEGATO 1)
- IN COMODATO D'USO DAL PROPRIETARIO ASSEGNATARIO ALLOGGIO ERP
- Altro: (specificare) _____

ALLEGATO 1 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO "DICHIARAZIONE DI OSPITALITÀ del soggetto ospitante

DICHIARO

QUADRO A	ALLOGGIO OCCUPATO IN VIA ESCLUSIVA DAL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE			
<input type="checkbox"/>	CHE L'ABITAZIONE È OCCUPATA ESCLUSIVAMENTE DAL MIO NUCLEO FAMILIARE composto da n. _____ persone (indicare nome e cognome)			
	NOME (NAME)	COGNOME (SURNAME)	NATO IL (BORN)	RESIDENTI/OSPITATI
1	Richiedente			
2				
3				
4				
5				
6				

in caso di ricongiungimento familiare è mia intenzione offrire ospitalità al/i nostro/i congiunto/i e

CHIEDO

il rilascio ai sensi del TU sull'immigrazione D.Lgs. 286/98 e SS.MM.EE.II dell'attestazione di idoneità per detto alloggio a favore del seguente cittadino straniero

- Me stesso
- Persone di seguito elencate:

	NOME (NAME)	COGNOME (SURNAME)	LUOGO DI NASCITA (BIRTH PLACE)	DATA (BORN)	PARENTELA (RELATIONSHIP)
1					
2					
3					
4					

PIANIFICAZIONE TERRITORIALE – AREA TERRITORIO

Via Turati 10/A - 41051 Castelnuovo Rangone (MO)

Tel. 059-534840

P. IVA 00292410362

PEC: territorio.castelnuovo@cert.unione.terredicastelli.mo.it



COMUNE DI CASTELNUOVO RANGONE

Provincia di Modena

PIANIFICAZIONE TERRITORIALE – AREA TERRITORIO

(il quadro B è da compilare quando l'alloggio è occupato da più nuclei familiari)

QUADRO B	ALLOGGIO OCCUPATO DA DUE O PIU' NUCLEI FAMILIARI		
<input type="checkbox"/>	CHE L'ABITAZIONE DI CUI ALLA PRESENTE DOMANDA È OCCUPATA ANCHE DA ALTRO/I NUCLEO/I FAMILIARE/I COMPOSTO/I DALLE SEGUENTI PERSONE (INDICARE DI SEGUITO IL COGNOME E IL NOME)		
	NOME (NAME)	COGNOME (SURNAME)	NATO IL (BORN)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(spazio destinato alla firma da parte del richiedente)

DATA _____

FIRMA _____

Nota Bene:

In caso di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da quella che ha firmato, allegare una fotocopia del documento valido di identità o di riconoscimento della persona che ha firmato.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- titolare della banca dati è il Comune di Castelnuovo Rangone; responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente dell'Area Territorio.

Note esplicative:

RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (IL VISTO D'INGRESSO IN ITALIA - FAMILIARE AL SEGUITO)

Lo straniero può chiedere il ricongiungimento per i seguenti familiari:

- coniuge non legalmente separato e di età non inferiore ai diciotto anni;
- figli minori, anche del coniuge o nati fuori del matrimonio, non coniugati, a condizione che l'altro genitore, qualora esistente, abbia dato il suo consenso; ai fini del ricongiungimento si considerano minori i figli di età inferiore a 18 anni; i minori adottati o affidati o sottoposti a tutela sono equiparati ai figli;

PIANIFICAZIONE TERRITORIALE – AREA TERRITORIO

Via Turati 10/A - 41051 Castelnuovo Rangone (MO)

Tel. 059-534840

P. IVA 00292410362

PEC: territorio.castelnuovo@cert.unione.terredicastelli.mo.it



COMUNE DI CASTELNUOVO RANGONE

Provincia di Modena

PIANIFICAZIONE TERRITORIALE – AREA TERRITORIO

- figli maggiorenni a carico, qualora per ragioni oggettive non possano provvedere alle proprie indispensabili esigenze di vita in ragione del loro stato di salute che comporti invalidità totale;
- genitori a carico, qualora non abbiano altri figli nel Paese di origine o di provenienza, ovvero genitori ultrasessantacinquenni, qualora gli altri figli siano impossibilitati al loro sostentamento per documentati, gravi motivi di salute.

LA COESIONE FAMILIARE

La coesione familiare con un cittadino straniero avviene quando il parente si trova in Italia. Presuppone i medesimi requisiti di parentela, reddito e alloggio previsti per il ricongiungimento, con l'onere aggiuntivo di presentare in Italia i documenti attestanti il legame di parentela in virtù del quale si chiede la coesione, documenti che devono essere tradotti e legalizzati presso l'autorità consolare italiana nel proprio paese di provenienza.

IL PERMESSO CE DI LUNGO PERIODO PER I FAMILIARI

Il Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo può essere richiesto anche per i seguenti familiari a carico:

coniuge;

- figli minori, anche del coniuge o nati fuori dal matrimonio. I minori adottati o affidati o sottoposti a tutela sono equiparati ai figli;
- figli maggiorenni a carico qualora per ragioni oggettive non possano provvedere alle proprie indispensabili esigenze di vita in ragione del loro stato di salute che comporti invalidità totale (100%);
- genitori a carico;
- genitori ultrasessantacinquenni;

Requisito per l'estensione del Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai familiari:

- alloggio idoneo che rientri nei parametri minimi previsti dalla legge regionale di edilizia residenziale pubblica o che risponda ai requisiti igienico-sanitari certificati dall'AUSL competente.

IL PERMESSO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO

Primo rilascio

Dopo aver accertato la regolarità del visto e del rapporto di lavoro e la disponibilità di un alloggio idoneo per il lavoratore, lo Sportello Unico competente per territorio fa firmare al lavoratore straniero il contratto di soggiorno.

INFORMAZIONI

Ai sensi dell'articolo 41 del DPR 445/2000

IL CERTIFICATO HA VALIDITÀ ILLIMITATA SALVO MODIFICHE DELLO STATO DICHIARATO DELL'ALLOGGIO.

Per il ritiro del certificato gli interessati possono presentarsi nei giorni di apertura al pubblico, decorsi 15 giorni dalla data di consegna della domanda.

È consigliabile contattare telefonicamente l'ufficio al n. 059/534840, per verificare l'avvenuto rilascio del certificato.

PIANIFICAZIONE TERRITORIALE – AREA TERRITORIO

Via Turati 10/A - 41051 Castelnuovo Rangone (MO)

Tel. 059-534840

P. IVA 00292410362

PEC: territorio.castelnuovo@cert.unione.terredicastelli.mo.it
