



COMUNE DI VINCI

CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

Servizio Affari Generali ed Istituzionali Servizi alla Persona

P.zza L. da Vinci n.29 – 50059 Vinci (FI) - Tel. 0571/9331 fax 0571/933256

e.mail: vinci@comune.vinci.fi.it - <http://www.comune.vinci.fi.it>

C.F. 82003210489 – P.I. 01916730482

Modulo per la domanda di attestazione di idoneità di alloggio finalizzata ad ottenere:

- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno)**
 lavoro **altro, specificare** _____

➔ All'Ufficio Servizi alla Persona del Comune di Vinci

Il sottoscritto _____
(*Si prega di scrivere in stampatello*)

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____

Al fine di richiedere il visto per la carta di soggiorno/l'inserimento lavorativo, come previsto dalle seguenti norme:

- art.29 comma 3 lettera a) del Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n. 286 "Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero";
- art.6 comma 1 lettera c) del D.P.R. 31 agosto 1999 n.394 "Regolamento recante norme di attuazione del T.U. delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, a norma dell'art.1 del D. Lgs. 25/07/99 n. 286";
- deliberazione della Giunta Regionale Toscana n° 700 del 04/07/2005 "D.Lgs. 25 luglio 1998 n.286 e L.R. 20 dicembre 1996 n° 96 (art.13, comma 5) - Determinazione parametro minimo relativo agli alloggi di edilizia residenziale pubblica";
- determinazione del Servizio Affari Generali ed Istituzionali, Servizi alla Persona n.150 del 26/05/2010.

CHIEDE

Che gli venga rilasciata l'attestazione di idoneità dell'alloggio posto in _____
Via/P.zza _____ n° _____

ai sensi della legge Regione Toscana n. 2 del 2 gennaio 2019 Allegato C n. 2;

Al tale scopo allega:

1. fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del richiedente e del proprietario dell'immobile in caso di locazione;
2. fotocopia del contratto di affitto regolarmente registrato o dell'atto di proprietà;
3. 3.1 planimetria dell'abitazione con indicate le superfici e le destinazioni d'uso di ogni vano, datata e firmata da un tecnico abilitato;

in alternativa:

- 3.2 fotocopia della planimetria catastale indicante destinazione e superfici dei vani con allegata dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata dal proprietario, con la quale egli attesta la proprietà dell'immobile e che le fotocopie della planimetria catastale e del contratto, allegate alla domanda, sono conformi all'originale (allegato A)

4. n. 2 marche da bollo da € 16,00

Dichiara inoltre di essere stato informato :

- a)- che i tempi per il rilascio della presente attestazione sono di **30 giorni** decorrenti dalla data dell'assunzione al protocollo della domanda completa in ogni sua parte;
- b) - che quanto dichiarato nella presente domanda sarà oggetto di controllo a campione ai sensi del D.P.R. 445/00.

La presente nota sostituisce la comunicazione di avvio del procedimento di controllo.

Data _____

Firma

Responsabile del Settore: Dott.ssa Cecilia Tosti
Responsabile procedimento: Dott.ssa Cecilia Tosti

ALLEGATO "A"

DA COMPILARE **SEMPRE** DA PARTE DEL **PROPRIETARIO O ENTE PROPRIETARIO.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ART.21 E 47 D.P.R. 28.12.2000 N.445)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome).....
Nato/a a il/...../..... Residente/domiciliato nel Comune
di Via/Piazza.....
n. piano..... interno..... **telefono**.....
C.F.:.....:

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi dell'art.75 e 76 D.P.R.. 445/2000) sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. () DI ESSERE PROPRIETARIO () AMMINISTRATORE.....
dell'immobile destinato a civile abitazione, situato nel Comune di Vinci
Via/Piazza.....
.....n.....;
2. che lo stesso risponde ai requisiti minimi di stabilità, sicurezza ed igiene degli edifici previsti dalla normativa vigente,
3. che la planimetria allegata in copia rappresenta **lo stato attuale dell'abitazione** ed è conforme all'originale depositato presso:
 - () l'Agenzia del Territorio (ex Catasto) con i seguenti riferimenti:
Foglio.....ParticellaSubalterno.....
 - () Il Comune di Vinci con riferimento alla concessione n.....
del Abitabilità n..... del.....
 - () altro (specificare).....

L'Amministrazione si riserva di verificare in qualsiasi momento la veridicità della dichiarazione resa;

DICHIARA

Inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n°196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data.....

Firma leggibile del proprietario dell'immobile

.....

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia fronte/retro di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, oppure a mezzo posta (art.38, D.P.R. 445 DEL 28 dicembre 2000).