



MODALITA' PER OTTENERE IL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA PER:

1. sottoscrivere il “contratto di soggiorno” in caso di assunzione (art.5 bis D.L.Vo 25 luglio 1998 n.286);
2. il rilascio del permesso di soggiorno per Lavoro autonomo (art.26 D.L.Vo 25 luglio 1998 n.286);
3. il rilascio del permesso di soggiorno per familiare al seguito (art.29 D.L.Vo 25 luglio 1998 n.286) ;
4. il rilascio del permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare (art.29 D.L.Vo 25 luglio 1998 n.286);
5. il rilascio del permesso di soggiorno per coesione familiare (art.30 D.L.Vo 25 luglio 1998 n.286);
6. rilascio della carta di soggiorno (ora permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo) (art.9 D.L.Vo 25 luglio 1998 n.286).

La richiesta va presentata con le seguenti modalità:

A) consegnata a mano al Comune di Vigevano, presso lo **Sportello della Città, piazza Calzolaio D'Italia 1**

OPPURE

B) Spedita mediante raccomandata A.R. indirizzata a: Comune di Vigevano - Ufficio Protocollo, corso Vittorio Emanuele II 25, 27029 Vigevano (PV).

L'istruttoria comporta la verifica che l'alloggio rientri nei parametri ex DM Sanità 5 luglio 1975, anche tramite eventuale sopralluogo.

DOCUMENTI DA PRESENTARE
PER ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA:

- () **1- ALLEGATO 1** -Richiesta di idoneità alloggiativa
- () **2-** Copia della carta identità o passaporto
- () **3-** Copia permesso di soggiorno
- () **5- Planimetria catastale** .degli identificativi catastali
- () **6- ALLEGATO 2** -Scheda accertamento **requisiti igienico/sanitari** e di idoneità abitativa asseverata da un tecnico abilitato.
- () **7- Scheda dei rapporti aeroilluminanti.** Su planimetria quotata in scala adeguata 1:100 – 1:200 compilata da un tecnico abilitato.
- () **8-** Certificazione di conformità o di rispondenza **impianto a gas** firmato e timbrato dal tecnico abilitato e dichiarazione rispetto della data di scadenza del tubo di collegamento gas fornelli e copia della iscrizione Camera di Commercio.
- () **9-** Certificazione di conformità o di rispondenza **impianto elettrico** firmato e timbrato dal tecnico abilitato e copia della iscrizione Camera di Commercio.
- () **10-** Copia delle bollette fornitura: **gas – acqua – luce**
- () **11-** Copia libretto relativo **manutenzione caldaia** per il riscaldamento autonomo o, in caso di riscaldamento attraverso stufe, certificato di regolare fuori uscita dei fumi.
- () **12-** Per i locatari: **copia del contratto di locazione** o del contratto di comodato d'uso gratuito dell'alloggio di cui si richiede l'idoneità registrati alla Agenzia delle Entrate.
- () **13-** Per i proprietari: **copia dell'atto di proprietà -rogito**, regolarmente registrato
- () **14-** Per chi lavora presso il proprietario alloggio o servizio di portierato, copia del contratto di lavoro, lettera di assunzione.
- () **15-** N. 2 marche da bollo da **16,00 Euro**. Una sulla domanda e una sul certificato.
- () **16-** Ricevuta del versamento di **150,00 Euro per** Spese istruttoria Attestato Idoneità

MODALITA DI PAGAMENTO

Il pagamento, nel quale va specificato "SPESE ISTRUTTORIA - ATTESTATO IDONEITA' ALLOGGIO", può essere effettuato UNICAMENTE ATTRAVERSO LA PIATTAFORMA **ON LINE PAGOPA**:

- collegarsi al sito istituzionale del Comune di Vigevano www.comune.vigevano.pv.it
- cliccare sul tasto a sfondo blu: "Servizi Online"
- si apre la pagina che contiene il simbolo PagoPA: cliccando qui, si avvia la procedura di pagamento. Il pagamento può essere effettuato direttamente on line, oppure si può stampare un Qrcode da presentare agli esercenti accreditati (banca, tabaccheria, ufficio postale).

MODALITA' DI CONSEGNA DEL CERTIFICATO

Il certificato e/o l'eventuale diniego **viene recapitato all'indirizzo** indicato nell'istanza di richiesta per mezzo di raccomandata R.R. o, **su richiesta, a brevi mano**.

Il termine per il rilascio del certificato, ai sensi dell'art. 2, comma 2, della legge n.241/1990 è di **trenta giorni** dalla presentazione dell'istanza, fatta salva l'interruzione in caso di richiesta da parte dell'ufficio di integrazioni o regolarizzazione della documentazione presentata.

Ai sensi dell'art. 41 comma 1 del D.P.R. n.445/2000, **il termine di validità del certificato è di sei mesi**.

Allegato 1

Marca da bollo di € 16,00

**Al Comune di Vigevano
Comando Polizia Locale
Ufficio Stranieri**

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA.

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....

Cittadinanza.....

dimorante/residente a Vigevano in via.....n.....,

Tel.....

passaporto/carta d'identità n°.....

rilasciato/a da..... il.....

titolare di

☐ permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di.....

il..... con scadenza il.....

☐ carta di soggiorno rilasciata dalla Questura di.....

il.....

- consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- informato della documentazione (retro elencata) da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D.Lgs. 196/2003;

CHIEDE

il rilascio della Idoneità Alloggiativa per l'immobile

☐ in proprietà ☐ in locazione ☐ in comodato ☐ in uso in forza di contratto di portineria ☐ altro

sito in via....., n..... piano.....

per un totale di mq..... al fine di ottenere:

☐ **Carta di soggiorno**

☐ **Ricongiungimento familiare**

☐ **Coesione familiare**

☐ **Ingresso di familiari al seguito**

☐ **Contratto di soggiorno per lavoro subordinato**

☐ **Ingresso per lavoro autonomo**

☐ Altro specificare.....

Il Sottoscritto dichiara inoltre che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale.

Data.....

Firma del/i cointestatario/i per assenso
(se presente/i)

Firma

N.B.: se sono presenti cointestatari, allegare anche fotocopia documento d'identità del/i cointestatario/i

L'Ufficio si riserva di richiedere ulteriore documentazione, ad esempio nei casi di:

- residenza presso il datore di lavoro
- contratto di portierato
- contratto di locazione rinnovato automaticamente dopo la prima scadenza
- contratto dell'alloggio intestato ad una Società che mette a disposizione di un suo dipendente l'alloggio stesso

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e trattati dal comune di Vigevano, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vigevano, nella persona del legale rappresentante.

Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Polizia Locale.

Il/La sottoscritto/a, preso atto di quanto sopra, acconsente, per sé e per i suoi familiari, al trattamento dei dati personali, inclusi i dati "sensibili" citati dalla legge in questione, ed alla eventuale comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli di cui alla citata legge per le finalità di cui sopra.

Data.....Firma:.....

Allegato 2

ACCERTAMENTO DEI REQUISITI IGIENICO-SANITARI E DI IDONEITA' ABITATIVA

SCHEDA DI RILEVAZIONE PER UNITA' IMMOBILIARE

secondo i parametri tecnici richiesti dal Decreto Ministero Sanità del 5 luglio 1975

(da compilarsi a cura di tecnico abilitato iscritto al Collegio)

su richiesta del:

Sig./a

nato/a a (.....) il/...../..... tel.

residente/domiciliato a in via nc.

per l'alloggio sito in Vigevano – via nc piano.....

identificato al N.C.E.U. al Foglio, Mappale....., Sub.....

sulla base del sopralluogo effettuato in data/...../....., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro quanto segue: caratteristiche dei locali dell'unità immobiliare :

Denominazione locale	Superficie mq. (calpestabile)	Altezza m.	Areo illuminazione regolare?	
Soggiorno			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Cucina			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Soggiorno con angolo cottura			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Camera A			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Camera B			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Camera C			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Camera D			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Bagno A			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Bagno B			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ingresso			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Disimpegni			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ripostigli			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Altro			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TOTALE				

L'alloggio è conforme alla planimetria catastale acquisita agli atti
Se NO, specificare

SI ☐

NO ☐

trattasi di alloggio mono stanza:

SI ☐

NO ☐

disponibilità di un servizio igienico dotato di vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo

SI ☐

NO ☐

il/i servizio/i igienico/i è/sono aerato/i tramite: finestre ☐ aspiratore meccanico con scarico all'esterno

SI ☐

NO ☐

il locale cucina o angolo cottura è dotato di cappa o sistema di espulsione all'esterno dei fumi cottura

SI ☐

NO ☐

l'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico ☐ elettrico ☐ fognario ☐ gas ☐

acqua potabile all'interno dell'alloggio:

SI ☐

NO ☐

i locali risultano "asciutti", privi di umidità e/o muffe, senza tracce di condensazione permanente o infiltrazioni: SI ☐

NO ☐

se no specificare:

il locale cucina, in caso di uso di gas metano o bombole GPL, è dotato di aerazione diretta (ventilazione permanente verso l'esterno):
SI ☐ NO ☐

se presenti bombole GPL, sono collocate all'esterno in apposito vano: SI ☐ NO ☐

piano cottura: SI ☐ NO ☐ a gas di rete ☐ GPL ☐ elettrico ☐

forno: SI ☐ NO ☐ a gas di rete ☐ GPL ☐ elettrico ☐

cappa di aspirazione/elettro ventola: SI ☐ NO ☐

con sfogo all'esterno: SI ☐ NO ☐

rubinetto chiusura gas (interno): SI ☐ NO ☐

tipo riscaldamento ambiente: centralizzato ☐ autonomo ☐ teleriscaldamento ☐

se autonomo, l'alimentazione è fornita da:

gas di rete ☐ GPL ☐ legna ☐ carbone ☐ combustibile liquido ☐ energia elettrica ☐

è presente la dichiarazione di conformità dell'installazione della caldaia ed il libretto di manutenzione impianto: SI ☐ NO ☐

il generatore di calore a fiamma è:

stagno rispetto all'ambiente ☐ non stagno rispetto all'ambiente ☐ installato all'esterno dei locali di abitazione ☐

nel caso di generatore di tipo A o B (non a camera stagna) installato internamente, il locale dove è installato il generatore è diverso dal bagno o dalla camera da letto ed è dotato di ventilazione permanente verso l'esterno e di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno:

SI ☐ NO ☐

produzione acqua calda per usi sanitari:

elettrica ☐ a gas/GPL a camera stagna ☐ a gas/GPL non a camera stagna con ventilazione diretta ☐ assente ☐

note:

.....
.....

conclusioni:

in base ai risultati dell'accertamento dei requisiti igienico-sanitari e di idoneità abitativa, di cui al DM Sanità 5 luglio 1975, l'alloggio:

si può considerare idoneo per n°.....persone

non si può considerare idoneo.

il tecnico abilitato rilevatore:

Cognome e Nome (compilare in stampatello)

numero iscrizione all'Albo/Collegio: recapito telefonico.....

Firma e timbro per esteso Vigevano ,

IN CASO DI ACCERTAMENTO POSITIVO IL RICHIEDENTE È EDOTTO ED È CONSAPEVOLE CHE: -SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ DEVE MANTENERE FUNZIONANTI I REQUISITI DI SICUREZZA E CHE SUCCESSIVE MODIFICHE RIGUARDANTI LA DISTRIBUZIONE INTERNA DELL'ALLOGGIO E/O IMPIANTI INVALIDANO IL PRESENTE RILIEVO

DATA.....

IL RICHIEDENTE