



CITTÀ DI NICOTERA (VV)

AREA TECNICA
AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Marca
da bollo €16
o dich. Di
annullamento

Al Resp. dell'Area Tecnica
Settore Urbanistica
protocollo.nicotera@asmepec.it

Richiesta certificazione ai sensi della Legge 94/2009 (idoneità abitativa)

Il sottoscritto
nato/a a Nazionalità
il Codice fiscale
residente in: loc.....
Via..... n.c.
telefono n. / pec/mail

RICHIEDE

il rilascio della certificazione ai sensi della legge 94/2009 (idoneità alloggiativa) per uso

- ☐ Ricongiungimento familiare
- ☐ Rinnovo permesso soggiorno
- ☐ Permesso di soggiorno CE lungo soggiornanti (ex Carta di soggiorno)
- ☐ Contratto di soggiorno per lavoro

Inerente l'abitazione posta in: loc.....
Via..... n.c.
Foglio map. sub. cat. Vani

DICHIARA

Che l'immobile di cui sopra è esattamente e conformemente rappresentato nella planimetria allegata, sia per quanto concerne le superfici che per la destinazione urbanistica.

Si allega alla presente:

- Fotocopia documento di riconoscimento (carta di identità o permesso di soggiorno);
- Contratto di locazione o comodato gratuito registrato;
- Dichiarazione di regolarità tributaria dei proprietari dell'immobile;
- Versamento di € 100,00 mediante PagoPa
- Planimetria dell'alloggio **controfirmata** dal Tecnico con indicate le S.u.;
- Visura catastale;
- Relazione tecnica descrittiva dell'immobile a firma di Tecnico Abilitato;
- Certificazione **in originale** a firma di Tecnico Abilitato, dalla quale risulti che l'alloggio, per il quale si richiede la certificazione, ha i requisiti igienico sanitari e l'idoneità abitativa di cui al Decreto 5 luglio 1975 del Ministero della Sanità (*come da modello allegato*)

Nicotera li

Firma

Oggetto: Contenuti minimi della **Certificazione a firma di Tecnico Abilitato** da presentare per i ricongiungimenti familiari o per i permessi di soggiorno quando richiesto. Nota esplicativa per la compilazione della nota da allegare alla richiesta a firma di tecnico abilitato

Il sottoscritto(titolo)(cognome e nome)
iscritto all'Albo/Collegio con il n.
residente incell:.....

dichiara che l'alloggio

di proprietà del Sig.
posto al piano in Via.....n.c.
frazione Nicotera e censito in N.C.E.U. al
foglio catastale n. map. sub....., cat. Vani
ha una superficie utile complessivi di mq.
ed è composto da :

n. 1 locale cucina di complessivi	mq.
n. 1 locale soggiorno di	mq.
n.1 servizio igienico di	mq.
n. 1 camera di	mq.
n. 1 camera di	mq.
n. 1 camera di	mq.
n. 1 camera di	mq.
n.	mq.
n.	mq.
n.	mq.
n.	mq.

dichiara altresì

Che l'alloggio e ciascuno dei locali sopra descritti, hanno i requisiti igienico sanitari e l'idoneità abitativa di cui al Decreto. 5 luglio 1975 del Ministero della Sanità.

Nicotera

Il Tecnico

Nota:

Le camere di superficie inferiore a mq. 9.00 non saranno prese in considerazione, da mq. 9.00 a mq. 14.00 n.1 persona, da mq. 14.00 a mq. 20.00 n. 2 persone, oltre mq. 20 n. 3 persone.

L'alloggio dovrà avere un soggiorno di almeno mq. 14 ed una superficie di almeno mq. 14 per ogni abitante fino a 4 persone e mq. 10 in più per ogni ulteriore abitante.