

	COMUNE DI BERNAREGGIO SETTORE URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA Via S. Pertini, 46 - CAP 20881 - Bernareggio Provincia di Monza e della Brianza Telefono: 039.9452100 (centralino) mail: protocollo@comune.bernareggio.mb.it pec: protocollo@comunebernareggio.org	Spazio riservato all'ufficio protocollo
	Spazio riservato all'ufficio tecnico	Il timbro-data che l'ufficio qui appone alla presentazione, ha valore di data certa di cui all'art. 6 comma 4 del DPR380/01

RICHIESTA DI RINNOVO CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE)

Con riferimento al precedente certificato n°..... anno

Il/la sottoscritto/a	
Cognome	Nome
nato/a a	il / /
residente a	CAP
via	civico
telefono	telefono cellulare
C.F.	email
Eventuale domicilio a Bernareggio	
Avente titolo alla presentazione della richiesta in qualità di:	
<input type="checkbox"/>	proprietario/a
<input type="checkbox"/>	affittuario
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

CHIEDE

Il rinnovo del certificato di idoneità alloggiativa per:

<input type="checkbox"/>	Emersione lavoro irregolare di cittadini extracomunitari ex.L.102/09
<input type="checkbox"/>	Contratto di soggiorno per lavoro subordinato art. 5-bis D.Lgs. 286/99 e ss.mm.ii.
<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno CE art. 9 D.Lgs. 286/99 e ss.mm.ii.
<input type="checkbox"/>	Coesione familiare e ricongiungimento familiare art. 29 c.3 lett. a) D.Lgs. 286/99 e ss.mm.ii.

nel quale si attesti che l'alloggio ubicato a Bernareggio (MB) in Via _____, al n° _____ di cui alla planimetria allegata, rientra nei parametri minimi, come previsto dall'art. 29, comma 3 lett. a) del D.Lgs. n. 286/98 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio.

Bernareggio, li / /

Firma del richiedente

Documentazione da allegare:

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del proprietario dell'immobile;
- Fotocopia del titolo di proprietà o del contratto d'affitto registrato (*se variato*);
- Autocertificazione requisiti igienico-sanitari resa dal proprietario (pag.3 del presente modulo);
- Certificazione di conformità degli impianti (elettrico, termico, idraulico) ai sensi del D.M. 37/08 e ss.mm.ii. (*se variati*);
- Copia versamento dei diritti di istruttoria per il rinnovo del Certificato di idoneità alloggiativa definiti con Delibera di Giunta Comunale n. 115 del 03/12/2021 in € 25,00
- N.2 marche da bollo da € 16,00 (n.1 per richiesta e n.1 per Certificato)

Il pagamento dei diritti di segreteria dovuti dovrà essere effettuato prima della presentazione della presente richiesta con una delle seguenti modalità:

- Direttamente presso lo "Sportello Accoglienza" del Comune (Via Sandro Pertini n. 46 - piano terra);
- Mediante bonifico bancario da effettuarsi presso il seguente istituto "Banca Popolare di Sondrio – Agenzia di Bernareggio Via Buonarroti, 6 Codice IBAN: IT 64 L 05696 3250 0000005604X00 causale "Versamento diritti di segreteria per rinnovo certificato di idoneità alloggiativa";
- Mediante versamento sul conto corrente postale N. 45768207 intestato a "Tesoreria Comune di Bernareggio" causale "rilascio rinnovo certificato idoneità alloggiativa".

L'amministrazione comunale si riserva di verificare in qualsiasi momento la veridicità delle dichiarazioni rese.

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI DI UNITA' ABITATIVA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 21 – 46 – 47 – 48 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

(DA COMPILARE A CURA DEL PROPRIETARIO)

Il/la sottoscritto/a	
Cognome	Nome
nato/a a	il / /
residente a	CAP
via	civico
telefono	telefono cellulare
C.F.	email
Eventuale domicilio a Bernareggio	
Avente titolo alla presentazione della richiesta in qualità di:	
<input type="checkbox"/>	proprietario/a
<input type="checkbox"/>	affittuario
<input type="checkbox"/>	altro (<i>specificare</i>)
Dell'unità abitativa:	
<input type="checkbox"/>	Unifamiliare
<input type="checkbox"/>	Plurifamiliare
Sita nel comune di Bernareggio in via _____, n° _____ piano _____ nella quale risulta domiciliato/a il/la sig./sig.ra _____	

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, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o concernenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

Che l'unità abitativa in oggetto non ha subito variazioni sia per quanto concerne le superfici che per la destinazione dei locali dalla data del (*indicare la data del precedente certificato d'idoneità dell'alloggio*).

Il/la sottoscritto/a 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 raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio.

Bernareggio, li / /

Firma del proprietario

Ai sensi dell'Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.