



Codice GPE: _____

Marca Bollo € 16,00

Città di Portogruaro
Città Metropolitana di Venezia

Spazio Protocollo

AREA TECNICA
SETTORE DEL GOVERNO DEL TERRITORIO
Ufficio Edilizia Privata

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Ai sensi della Legge n. 94 del 15 luglio 2009 "Disposizioni in materia di sicurezza pubblica"

Il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome:		nato/a a:	
il:	residente a:	CAP	
Via	N°	Tel. (obbligatorio):	
Codice Fiscale:		E-mail:	
Cittadinanza:			
Numero di componenti del nucleo familiare: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			

- Titolare del Permesso di Soggiorno rilasciato/rinnovato dalla Questura di _____ in data _____ con scadenza il _____ ;
- Carta di Soggiorno/Permesso di Soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo
- rilasciato/o dalla Questura di _____ in data _____ .

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 sulla documentazione da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D.lgs. 196/2003.

Ai fini del completamento della documentazione, per la richiesta da presentare presso la Questura/Prefettura di _____

RICHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa in carta semplice, attestante la disponibilità di alloggio idoneo ai sensi della Legge 15.08.2009 n° 94, per l'alloggio posto al piano ____ del fabbricato ubicato in Via _____ n°. ____ a Portogruaro (VE) frazione _____ .

Motivazioni della richiesta (barrare la casella corrispondente):

Ottenimento del nulla-osta al ricongiungimento familiare, cioè quando deve essere autorizzato l'ingresso dall'estero dei familiari del lavoratore immigrato (art. 29, comma 3, lettera a) D.Lgs n. 286/1998, art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394 del 31/08/1999 e e D.M. 05/07/1975)
(indicare numero e nominativo della persona da ricongiungere ed il grado di parentela rispetto al soggetto richiedente):

- persone per il quale si richiede il ricongiungimento n. _____

Cognome Nome: _____ nato/a a: _____
il: _____ grado di parentela: _____

Cognome Nome: _____ nato/a a: _____
il: _____ grado di parentela: _____

Cognome Nome: _____ nato/a a: _____
il: _____ grado di parentela: _____

Ottenimento carta di soggiorno (ai sensi dell'art. 9, comma 1 D.Lgs n. 286/1998 e art. 16 del D.P.R. 31/08/1999 n. 394);

Rilascio/Rinnovo Permesso di Soggiorno di lungo periodo per se' stesso o per i familiari a carico (art. 16 DPR n. 394/99);

Lavoro subordinato (art. 5 bis D.Lgs. 25/07/1998 n. 286 ed art. 8-bis, comma 1, del D.P.R. 31/08/1999 n. 394);

Coesione familiare quando i familiari sono già in Italia (art. 30, comma 1, lettera c), D.Lgs. n. 286/1998);

Altro (specificare): _____

DICHIARA

Che la documentazione allegata, in fotocopia, è conforme all'originale;

Che l'alloggio è di proprietà del richiedente (allegare atto di compravendita);

Che l'alloggio è di proprietà del sig.re/ra:

Cognome Nome:		nato/a a:	
il:	residente a:	CAP	
Via	N°	Tel.	
Codice Fiscale: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		E-mail:	
carta d'identità n. _____		rilasciata in data _____ dal Comune di _____	

Che per l'alloggio in oggetto:

- ha regolare contratto di locazione (allegare copia registrata);
- è in comodato d'uso gratuito (allegare copia registrata);
- è fruito in qualità di ospite (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà "ALLEGATO G");

Che l'alloggio ha una superficie utile di mq. _____;

Che l'alloggio è identificato catastalmente al Foglio _____ Mappale/Particella _____/sub _____;

di essere a conoscenza dei tempi di rilascio del certificato in questione (**30 giorni** dalla data di protocollo (procedimento ai sensi della L. 241/1990));

Informativa Privacy: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 Portogruaro, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, per le esclusive finalità istituzionali.

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", ed alla eventuale comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli di cui alla citata legge, per le esclusive finalità istituzionali.

A tal fine allega alla presente richiesta la seguente documentazione obbligatoria:

01	n. 1 marca da bollo di € 16,00;
02	copia della ricevuta di versamento di € 38,00 per diritti di segreteria, versato a mezzo c.c. postale n° 15437304, intestato al Comune di Portogruaro (bollettino reperibile presso lo Sportello Edilizia Privata) con causale "Diritti di segreteria per certificato di idoneità alloggiativa richiesto da (nome del richiedente)" oppure tramite Bonifico Bancario sul Conto Corrente intestato al Comune di Portogruaro presso la Banca Popolare Friuladria Codice IBAN IT37 W053 3636 2400 0003 0162 156.
03	dichiarazione sostitutiva di certificazione, redatta dal proprietario dell'immobile , resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, attestante che l'alloggio ha i requisiti previsti dal D.M. 05/07/1975 nonché la consistenza dello stesso, riportante gli estremi dell'agibilità e che non sono state effettuate, successivamente alla data di rilascio del certificato di agibilità, modifiche alle strutture o agli impianti utilizzando il modello predisposto dall'Amministrazione Comunale ALLEGATO A (con fotocopia del documento d'identità dello stesso).
04	fotocopia del permesso/carta di Soggiorno valido OPPURE fotocopia del permesso scaduto e la ricevuta di richiesta di rinnovo;
05	fotocopia della carta d'identità o passaporto (comprensiva della pagina riportante il visto di ingresso) del richiedente in corso di validità;
06	fotocopia del rogito notarile per l'alloggio di cui si chiede l'idoneità in caso di proprietà ;
07	fotocopia del contratto di locazione debitamente registrato presso l'Agenzia delle Entrate per l'alloggio di cui si richiede l'idoneità (in caso di locazione) OPPURE qualsiasi altro titolo comprovante la disponibilità esclusiva dell'alloggio. Se il contratto di locazione è scaduto è necessario presentare la ricevuta di pagamento dell'ultima annualità di registrazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio del proprietario sul rinnovo automatico della locazione). In caso di residenza presso il datore di lavoro è necessario presentare copia del contratto dell'alloggio intestato al datore di lavoro e dichiarazione sostitutiva di atto notorio del datore di lavoro che mette a disposizione una porzione del suo alloggio.
08	In caso di badanti/colf per cui l'idoneità viene richiesta per l'alloggio di residenza della famiglia presso cui lavorano
	Fotocopia del contratto di lavoro da cui si evinca che il datore di lavoro si impegna a garantire la sistemazione alloggiativa presso l'abitazione per cui viene richiesta l'idoneità alloggiativa;
	dichiarazione di ospitalità presentata dal datore di lavoro al Commissariato o alla Polizia Locale del Comune di Portogruaro alla data di inizio ospitalità;
09	fotocopia planimetria quotata in scala 1:100 firmata dal proprietario, OPPURE la compilazione del modello di calcolo delle superfici utilizzando l' ALLEGATO B sempre firmato del proprietario;
10	delega, insieme a fotocopia documento di identità del delegante, nel caso in cui il richiedente non possa ritirare di persona la richiesta di attestazione (ALLEGATO C);
11	fotocopia planimetria catastale dell'alloggio in questione rilasciata dall'Agenzia del Territorio (ex Catasto) conforme allo stato dei luoghi (copia non ridotta né ingrandita) completa con gli identificativi catastali (foglio, particella/mappale e subalterno). Nel caso di discordanza tra i dati catastali presenti nella planimetria e quelli presenti nel contratto necessita la dichiarazione del proprietario dell'alloggio che giustifichi tale incongruenza;
12	fotocopia certificato di abitabilità/agibilità, OPPURE, dichiarazione sostitutiva e scheda tecnica di rilevazione dell'alloggio compilate da un libero professionista abilitato iscritto al rispettivo ordine/collegio, che attesti l'idoneità dell'alloggio e il rispetto di tutte le norme igienico sanitarie vigenti, utilizzando gli allegati D e E ;
13	ALLEGATO F : dichiarazione di ospitalità a titolo gratuito (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 448/2000) a firma del proprietario o del conduttore dell'alloggio.

Portogruaro, _____

IL RICHIEDENTE
(firma leggibile)

dichiara di aver preso visione ed accettazione di quanto sopra dichiarato dal richiedente

IL CONDUTTORE
(firma leggibile)

IL PROPRIETARIO
(firma leggibile)

- ❑ che l'alloggio è conforme agli atti depositati al Catasto Fabbricati;
- ❑ che gli ambienti sono salubri, non presentano tracce di umidità permanente dovute a capillarità, condensa e che l'alloggio è compatibile con le disposizioni igienico sanitarie vigenti;
- ❑ che l'alloggio è dotato di locali sufficientemente illuminati ed aerati;
- ❑ che gli impianti installati sono dotati di dichiarazione di conformità e sono conformi alla vigente disposizione normativa (D.M. 22-01-2008 n.37);
- ❑ che l'alloggio non si trova in condizioni di degrado;
- ❑ che l'alloggio è allacciato alla rete elettrica, idrica e fognaria;
- ❑ che non sussistono contrasti con disposizioni vigenti in materia di sicurezza statica, prevenzione incendi e infortuni

e (barrare una delle due voci seguenti)

- ❑ per il suddetto alloggio è stata rilasciata dal Comune di Portogruaro la licenza/certificato di abitabilità/agibilità in data _____ con prot.n° _____ e che successivamente non sono intervenute modifiche tali da richiedere la presentazione di una nuova domanda di agibilità;
- ❑ in caso di assenza di abitabilità/agibilità è stata compilata, timbrata e firmata in data _____ la dichiarazione ai sensi dell'art. 46 DPR n. 445 del 28/12/2000 (**allegato D**) nonché la scheda di rilevazione di accertamento dei requisiti di idoneità igienico-sanitaria ai sensi del D.Lgs. 25/017/1998 n. 286 e successive modificazioni (**allegato E**) a firma di un tecnico abilitato e iscritto ad apposito collegio.

Portogruaro, _____

IL PROPRIETARIO
(firma leggibile)

allegare copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del proprietario dell'alloggio

CLASSI DELLE SUPERFICI UTILI ABITABILI = D.M. Sanità 5 Luglio 1975
E' da considerarsi adeguato l'alloggio con una superficie abitabile, entro le seguenti misure:

n. persone	1	2	3	4	successivi
mq.	14	28	42	56	+ 10 mq.

Visti gli art. 2-3-4 del D.M. 05/07/1975

Art. 2: Per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a mq 14, per i primi 4 abitanti, ed a mq 10, per ciascuno dei successivi. Le stanze da letto debbono avere una superficie minima di mq 9, se per una persona, e di mq 14, se per due persone.

Ogni alloggio deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno mq 14.

Le stanze da letto, il soggiorno e la cucina debbono essere provvisti di finestra apribile.

Art. 3: Ferma restando l'altezza minima interna di m 2,70, salvo che per i comuni situati al di sopra dei m. 1000 sul livello del mare per i quali valgono le misure ridotte già indicate all'art. 1, l'alloggio monostanza, per una persona, deve avere una superficie minima, comprensiva dei servizi, non inferiore a mq 28, e non inferiore a mq 38, se per due persone.

Art. 4 Gli alloggi debbono essere dotati di impianti di riscaldamento ove le condizioni climatiche lo richiedano. La temperatura di progetto dell'aria interna deve essere compresa tra i 18 °C ed i 20 °C; deve essere, in effetti, rispondente a tali valori e deve essere uguale in tutti gli ambienti abitati e nei servizi, esclusi i ripostigli.

Nelle condizioni di occupazione e di uso degli alloggi, le superfici interne delle parti opache delle pareti non debbono presentare tracce di condensazione permanente.

Portogruaro, _____

IL PROPRIETARIO

(firma leggibile)

allegare copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del proprietario dell'alloggio



Città di Portogruaro
Città Metropolitana di Venezia

AREA TECNICA
SETTORE DEL GOVERNO DEL TERRITORIO
Ufficio Edilizia Privata

DELEGA AL RITIRO DELL'ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome:		nato/a a:
il:	residente a:	CAP
Via	N°	Tel.
Codice Fiscale:		E-mail:
carta d'identità n. _____		rilasciata in data _____ dal Comune di _____

In qualità di:

proprietario/a; comproprietario/a; intestatario/a del contratto di affitto; comodatario/a

DELEGO

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome:		nato/a a:
il:	residente a:	CAP
Via	N°	Tel.
Codice Fiscale:		E-mail:
carta d'identità n. _____		rilasciata in data _____ dal Comune di _____

Al ritiro dell'attestazione di idoneità alloggiativa relativamente all'alloggio ubicato a Portogruaro in Via _____ n° _____.

Portogruaro, _____

IL DELEGANTE
(firma leggibile)

allegare copia fotostatica del documento di identità in corso di validità



Città di Portogruaro
Città Metropolitana di Venezia

AREA TECNICA
SETTORE DEL GOVERNO DEL TERRITORIO
Ufficio Edilizia Privata

ACCERTAMENTO REQUISITI DI IDONEITA' IGIENICO-SANITARIA

(D.Lgs. 25/07/1998 n. 286 e successive modificazioni)

SCHEMA DI RILEVAZIONE

(da compilare a cura di Tecnico abilitato iscritto ad apposito Collegio da allegare alla richiesta di idoneità alloggiativa)

A SEGUITO DELLA RICHIESTA DEL:

Sig.re/ra

Cognome Nome:		nato/a a:	
il:	residente a:	CAP	
Via	N°	Tel.	
Codice Fiscale:		E-mail:	
carta d'identità n. _____		rilasciata in data _____ dal Comune di _____	

In qualità di:

proprietario/a; comproprietario/a; intestatario/a del contratto di affitto; comodatario/a

è stato effettuato in data _____ alle ore _____ dal sottoscritto tecnico abilitato rilevatore:

Cognome Nome:		nato/a a:	
il:	con studio a:	CAP	
Via	N°	Tel./cell.	
Codice Fiscale/Partita IVA:		E-mail:	
iscritto all'Albo dei _____		della Provincia di _____	

un sopralluogo ai fini dell'accertamento dei requisiti di idoneità igienico-sanitaria dell'alloggio residenziale ubicato in Via _____ n° _____ a Portogruaro identificato catastalmente al foglio _____ Mappale/particella _____ subalterno _____, di proprietà del sig.re/ra _____, alla presenza di _____

RILEVANDO QUANTO SEGUE:

1	Accesso al fabbricato: sicuro sotto l'aspetto statico	SI	NO
	<i>illuminato</i>	SI	NO
2	Accesso all'alloggio: sicuro sotto l'aspetto statico	SI	NO
	<i>illuminato</i>	SI	NO
3	Disponibilità di un servizio igienico dotato almeno di lavabo, wc, aerato direttamente (o con ventilazione forzata se cieco) e dotato di allacciamento idrico e alla fognatura	SI	NO

4	Altezza media dei locali di abitazione non inferiore a 2,70 metri e degli spazi accessori e di servizio almeno 2,40 metri	SI	NO
5	Presenza nell'alloggio di almeno un vano abitabile ossia con superficie maggiore di 9 metri quadrati e con aerazione diretta che non sia la cucina o un servizio igienico	SI	NO
6	Il locale cucina è dotato di aerazione diretta e in caso di uso di gas di ventilazione permanente verso l'esterno	SI	NO
7	L'alloggio nel suo complesso è dotato di allacciamento idrico, elettrico e fognario	SI	NO
8	L'impianto elettrico è dotato a valle del contatore, di interruttore magnetotermico differenziale (con salvavita funzionante) e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili	SI	NO
10	In presenza di riscaldamento autonomo di qualsiasi natura il locale dove è installato l'apparecchio è di ventilazione permanente verso l'esterno e l'apparecchio di riscaldamento (ad eccezione degli apparecchi elettrici) è dotato di condotto di evacuazione dei fumi all'esterno	SI	NO
11	L'alloggio presenta problemi di umidità e/o condensa Se SI indicare quali e le possibili cause	SI	NO
12	Presenza di contatore Gas	SI	NO
	Interno all'abitazione	SI	NO
13	Riscaldamento Ambiente:	SI	NO
	centralizzato con acqua calda centralizzata autonomo con produzione di acqua calda		
14	In caso di impianto autonomo l'alimentazione è fornita da:		
	Gas di rete		
	Legna		
	Carbone		
15	Combustibile liquido		
	Energia elettrica		
	Generatore di calore a fiamma stagno rispetto all'ambiente		
	non stagno rispetto all'ambiente, con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto Installato all'esterno dei locali di abitazione		
16	Generatore di calore a fiamma stagno rispetto all'ambiente		
	non stagno rispetto all'ambiente, con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto		
	Installato all'esterno dei locali di abitazione		
17	Presenza di caminetti	SI	NO
18	Generatore di calore a fiamma stagno rispetto all'ambiente		
	non stagno rispetto all'ambiente, con ventilazione permanente verso l'esterno, locale idoneo al tipo di installazione e non adibito a stanza da letto		
	Installato all'esterno dei locali di abitazione		
19	Produzione acqua calda per usi sanitari		
	Presenza di scaldacqua	SI	NO
	Elettrico		
	A gas di tipo A, B con ventilazione permanente verso l'esterno e locale idoneo al tipo di installazione A gas di tipo C		
20	Piano cottura e sue dotazioni		
	Piano cottura	SI	NO
	A gas di rete		
	G.P.L.		
21	Elettrico		
	Forno	SI	NO
	A gas di rete		
	G.P.L.		
22	elettrico		
	Cappa di aspirazione con sfogo all'esterno	SI	NO
23	con sfogo all'esterno	SI	NO
	Elettro ventola	SI	NO
24	con sfogo all'esterno	SI	NO
	Rubinetti della cucina a gas con termocoppia di sicurezza	SI	NO
25	Ventilazione permanente verso l'esterno	SI	NO

26	L'alloggio risulta conforme alle norme di sicurezza degli impianti (come da dichiarazioni di conformità visionate)	SI	NO
-----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

- Che all'atto del sopralluogo, l'alloggio risulta occupato da: n. ____ persone (di cui n. ____ minori);
- Che l'immobile di cui fa parte lo stesso alloggio è stato costruito in data _____ e che successivamente:
 - Non sono state apportate modificazioni;
 - Sono state apportate modificazioni in forza della licenza / concessione / autorizzazione / DIA / Permesso di Costruire / Condono Edilizio n. ____ del _____ a nome di _____;

caratteristiche e composizione dell'alloggio							
Tipologia locale	lunghezza	larghezza	Superficie utile	altezza	volume	Rapporti aeroilluminanti = oppure > 1/8	
Soggiorno	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Soggiorno/angolo cottura	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Cucina	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Camera	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Camera	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Camera	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Camera	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Camera	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Camera	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Bagno	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Bagno	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
bagno	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Ripostiglio	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Ripostiglio	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
disimpegno	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Disimpegno	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
corridoio	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
corridoio	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
corridoio	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
altro	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
altro	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
altro	_____ mt	_____ mt	_____ mq	_____ mt	_____ mc	SI	NO
Superficie utile totale dell'alloggio:			_____ mq				

Note: _____

CONCLUSIONI

All'esito dei risultati dell'accertamento dei requisiti igienico-sanitari effettuato dal sottoscritto mediante sopralluogo in loco,

DICHIARO

Che l'alloggio in argomento:

si può considerare **IDONEO** sotto l'aspetto igienico-sanitario;

si può considerare **IDONEO** sotto l'aspetto igienico-sanitario **subordinatamente** alla realizzazione dei seguenti interventi/adempimenti:

si può considerare **NON IDONEO** sotto l'aspetto igienico-sanitario per le seguenti motivazioni:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA':

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del DPR 445/2000) e dichiaro altresì di essere consapevole delle responsabilità penali a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del DPR 445/2000).

Portogruaro, _____

IL TECNICO ABILITATO RILEVATORE

(firma leggibile e timbro)

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' edotto e consapevole che successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano il presente rilievo.

E' consapevole di poter adibire il locale ove sono ubicati apparecchi a gas ad uso dimora notturna soltanto quando tale locale risponda in pieno alle prescrizioni delle norme u.n.i. 7129 e/o 7131.

Portogruaro, _____

IL RICHIEDENTE

(firma leggibile)



Città di Portogruaro
Città Metropolitana di Venezia

AREA TECNICA
SETTORE DEL GOVERNO DEL TERRITORIO
Ufficio Edilizia Privata

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome:		nato/a a:	
il:	residente a:		CAP
Via	N°	Tel.	
Codice Fiscale:		E-mail:	
carta d'identità n. _____		rilasciata in data _____ dal Comune di _____	

In qualità di:

proprietario; intestatario del contratto di affitto
dell'alloggio ubicato in Via _____ n° _____ a Portogruaro identificato al foglio _____
Mappale/particella _____ subalterno _____,

a conoscenza di quanto previsto dall'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R. in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARO

di ospitare **A TITOLO PIENAMENTE GRATUITO** (e non percepisco alcuna forma di compenso o compartecipazione a spese per la condizione alloggiativa) presso la suddetta abitazione, il Sig./ra _____ nata/o a _____ (Prov. _____) il _____ di nazionalità _____ e la sua famiglia.

Portogruaro, _____

IL PROPRIETARIO
(firma leggibile)

IL CONDUTTORE
(firma leggibile)

allegare copia fotostatica del documento di identità in corso di validità