

Marca da bollo da  
16,00€



# Comune di Cavaglio d'Agogna (NO)

ALLO SPORTELLO UNICO  
PER L'EDILIZIA

## ISTANZA PER RILASCIO DI CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA (ai sensi del DPR 349/1999 e s.m.i.)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	II/ La sottoscritto/a		
	codice fiscale		
	nato/a a	Prov.	
	residente in: Comune	Prov.	
	indirizzo	n.	
	@mail/PEC		
EVENTUALE DOMICILIO	eventuale domicilio per invio comunicazioni: presso		
	Comune	Prov.	
	Indirizzo	n.	
	@mail		

Al fine di ottenere:

	VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE accertando anche le condizioni igienico sanitarie art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i
	VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO - art. 6, comma 3 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.
	CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO - art. 8 bis, comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.
	PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO – art. 16 D.P.R. 394/1999 e s.m..i.
	COESIONE FAMILIARE - art. 30, comma 1 lettera c) D. Lgs. 286/1998 e s.m.i
	Altro motivo (specificare)_____.

### CHIEDE

L'attestazione comunale di idoneità alloggiativa prevista dalla vigente normativa, relativo all'immobile sito nel Comune di Cavaglio d'Agogna in

indirizzo piano: , scala	n.
-----------------------------	----

distinto al Catasto Fabbricati al:

DATI CATASTALI	foglio n.	mapp.	sub.
----------------	-----------	-------	------

### DICHIARA

Di avere disponibilità dell'alloggio in quanto:

		Indicare nominativo e recapito del proprietario se diverso dal richiedente:
	Proprietario	
	Affittuario.	
	Comodatario.	
	Lavoratore alle dipendenze di chi mette a disposizione l'abitazione	
	Altro diritto (specificare) _____	

Che il numero di persone per cui si richiede il certificato di idoneità alloggiativa è di:

Abitanti già presenti n. di cui minori n.
Abitanti aggiuntivi da ricongiungere n. di cui minori n.

## ALLEGA

	Ricevuta di pagamento dei <b>diritti di segreteria € 70,00</b> (ai sensi della D.G.C. 73/2022 ) tramite PagoPa
	1 <b>Marca da bollo</b> €16,00 (più quella già incollata sull'istanza)
	Copia della <b>carta d'identità e codice fiscale (tesserino sanitario)</b> del richiedente
	(se disponibile) planimetria catastale dell'immobile
	Dichiarazioni di conformità degli impianti: elettrico,
	Dichiarazioni di conformità degli impianti: idrico-sanitario,
	Dichiarazioni di conformità degli impianti: adduzione gas, riscaldamento, libretto caldaia

L'interessato autorizza il Comune di Cavaglio d'Agogna a raccogliere e trattare i propri dati personali per rispondere alla richiesta di intervento che lo riguarda, ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**Cavaglio d'Agogna,**

**Il richiedente**

---