

Marca da  
Bolli  
da € 16,00

Spett.le  
**POLIZIA LOCALE**  
**MEDIA PIANURA VERONESE**  
**Distretto VR5C**  
*Ufficio Accertamenti*  
Via Benedetto Croce,1  
37051 Bovolone (VR)

### **RICHIESTA ATTESTAZIONE IDONEITÀ ABITATIVA ALLOGGIO**

Legge 6 marzo 1998, n. 40 – D. Lgs. 25 luglio 1998, n. 286

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (VR),  
 Via  Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ recapiti telefonici  
\_\_\_\_\_, **reperibile per il sopralluogo, nei giorni**  
\_\_\_\_\_ **con orario** \_\_\_\_\_.

### **CHIEDE**

il rilascio della attestazione al fine di ottenere:

- il preventivo nulla-osta della Questura necessario per il visto per il **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** previsto dalle seguenti norme:
  - art.29 del Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n. 286 "Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero";
  - l'art.6 comma 1 lettera c) del D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 "Regolamento recante norme di attuazione del T.U. delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero";
- Rilascio di **CARTA DI SOGGIORNO** ex art.16 del D.P.R. 31 agosto 1999;
- CONTRATTO DI SOGGIORNO**

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e dell'art. 75, dello stesso D.P.R., sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. e sotto la personale responsabilità,

### **DICHIARA**

**che nell'alloggio di cui sopra risiedono e/o sono ospitate stabilmente le seguenti persone (Tab. A):**

	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>NAZIONALITA'</b>	<b>GRADO DI PARENTELA</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

(\*) qualora lo spazio non sia sufficiente compilare il prospetto di un altro modulo

**PERSONE PER LE QUALI VIENE RICHIESTA L'ATTESTAZIONE (Tab. B):**

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				

**IL RICHIEDENTE**

**Documenti da allegare contestualmente alla presentazione della domanda:**

- contratto di locazione o atto di proprietà; (in fotocopia)
- certificazione "rapporto di controllo di efficienza energetica tipo 1" (non anteriore a 2 anni)
- documenti di identità (C.I. /Passaporto) di tutte le persone per le quali viene richiesta l'attestazione (Tab. B); (in fotocopia)
- Copia ospitalità, se non residenti, delle persone riportate in Tab. A (in fotocopia)
- FOTOCOPIA DELLA PRESENTE DOMANDA (DOPO LA COMPILAZIONE)**

-----  
↓ ↓ ----- [Parte riservata all'Ufficio](#) ----- ↓ ↓

**Ultimo precedente accertamento:**

Data \_\_\_\_\_ pratica.n. \_\_\_\_\_ superficie rilevata \_\_\_\_\_ alloggio idoneo per \_\_\_\_\_ persone.

TIPOLOGIA STANZA	Superfici e	Finestre (illuminazione ed aerazione naturale diretta)		Impianto termico		Condensazione permanente (muffa)		Altre caratteristiche (*) e/o Relazionare criticità
		Mq.	SI	NO	SI	NO	SI	
Cucina Angolo cottura								
Soggiorno / Sala								
Camera								
Camera								
Camera								
Camera								
Servizi Igienici								<input type="checkbox"/> Vaso <input type="checkbox"/> Bidet <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Doccia/vasca <input type="checkbox"/> Ventilazione forzata
<b>SUPERFICIE TOTALE</b>		<b>Alloggio idoneo ad ospitare nr. _____ persone più n. 1 minore</b>						

(\*) In mancanza di finestratura indicare nelle altre caratteristiche la presenza o meno di sistemi di ventilazione forzata

**L'ACCERTATORE** \_\_\_\_\_

Bovolone li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. (informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, GDPR/2018 e ss.mm.ii )

**N.B. il presente documento viene consegnato esclusivamente a mano presso gli Uffici del Distretto di Polizia Locale VR-5/C previo appuntamento al n. tel. 045 6995150.**