

Spazio riservato alla protocollazione

Via Francesco Crispi 2 - 09124 Cagliari- Tel. 0706777266  
9:00 - 12:30 (da lun al ven) 15:30 - 17:30 (il lun e il merc)

Marca da bollo (€ 16,00)

Al Dirigente del servizio Edilizia Privata del Comune di Cagliari  
Viale Trieste, 141 09123 Cagliari

**Richiesta di rilascio del certificato di idoneità alloggiativa  
(Ai sensi dell'art. 29 del Decreto Legislativo 25/07/1998 n. 286)**

**Il/La sottoscritto/a**

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
di nazionalità \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_  
piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**in qualità di:**  Proprietario  Conduttore  Ospite  Usufruttuario  Delegato (allegare delega)  
 Titolare di altro diritto reale di godimento sull'immobile.

**Chiede**

Il rilascio della certificazione relativa all'alloggio ubicato a Cagliari

Via/Piazza/Viale/Vicolo \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_  
distinto nel N.C.E.U. al F. \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_,

**Al fine di ottenere:**

- Permesso di soggiorno di lungo periodo per il/la sottoscritto/a e n. \_\_\_ familiari (art. 9 D. Lgs n. 286/1998 e L.R. n. 6/1990)
- Nulla Osta al ricongiungimento familiare con il proprio nucleo familiare (art. 29 D. Lgs n. 286/1998 e D.M. 05/07/1975)
- Contratto di soggiorno (art. 5 D. Lgs n. 286/1998 e L.R. n. 6/1990)
- Prestazioni di garanzia per l'accesso al lavoro (art. 23 D. Lgs n. 286/1998 e L.R. n. 6/1990)

**A tal fine allega**

uno dei seguenti documenti:

- Fotocopia del contratto di acquisto dell'alloggio, o di locazione regolarmente registrato, o di altro titolo di disponibilità relativa all'alloggio;
- Dichiarazione sostitutiva d'atto di notorietà - Quadro D - art. 4, comma 2, lettera a2) del Regolamento.

**Allega inoltre la seguente documentazione obbligatoria:**

- Fotocopia integrale della planimetria catastale dell'alloggio rilasciata dall'Agenzia del Territorio, con l'indicazione dell'identificativo catastale e della destinazione d'uso o pianta o rilievo (in originale) in scala adeguata, timbrata e firmata da un tecnico abilitato;
- Estremi del certificato di abitabilità/agibilità o certificazione di tecnico abilitato, di come l'alloggio è conforme ai requisiti igienico sanitari, e di idoneità abitativa richiesti dalle vigenti disposizioni di legge e regolamenti o i riferimenti del certificato di idoneità dell'alloggio precedentemente rilasciato per lo stesso immobile;
- Copia della carta di identità o altro documento equipollente in corso di validità del richiedente;
- Attestazione del versamento dei diritti di segreteria di € 10,00 effettuato con bollettino sul conto corrente postale n. 22599096 intestato a Comune di Cagliari - Servizio Tesoreria con riportato nella causale la dicitura: Diritti di segreteria - certificato di idoneità alloggiativa, oppure bonifico postale il cui codice iban è il seguente: IT16 Q 07601 04800 000022599096;

Quadro A - Richiedente

Quadro B - Oggetto della richiesta

Quadro C - Documentazione

**Quadro D - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 21 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n°civico \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_.

**Qualità del dichiarante:**

Proprietario     Conduttore **(1)**     Usufruttario     Titolare di altro diritto reale di godimento sull'immobile

**(1)** nel caso di conduttore indicare:

Contratto di locazione registrato presso l'Agenzia delle entrate il \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

**Dichiara**

- Che l'immobile sito nel Comune di Cagliari in Via/Piazza/Viale/Vicolo \_\_\_\_\_  
N° civico \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, interno \_\_\_\_\_, scala \_\_\_\_\_, identificato presso l'Agenzia del territorio mediante  
i seguenti riferimenti: Foglio \_\_\_\_\_, particella \_\_\_\_\_, subalterno \_\_\_\_\_, è destinato a civile abitazione.

di voler ospitare stabilmente presso il suddetto immobile la seguente persona:  
Barrare se utilizzato (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

che l'alloggio è relativo alla planimetria allegata al certificato di idoneità dell'alloggio prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e che nulla è cambiato ad oggi nello stato dello stesso.  
Barrare se utilizzato

*Allegare obbligatoriamente copia della carta di identità o altro documento equipollente in corso di validità del dichiarante se diverso dal richiedente.*

*Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di avere preso visione dell'informativa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), riportata sull'ultima pagina del presente modulo.*

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 445/2000).*

Cagliari \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_