



protocollo

Fraz. Moscheri, 8  
38068 Trambileno (TN)  
Tel. 0464.868028 - Fax. 0464.868290  
e-mail: ufficiotecnico@comune.trambileno.tn.it  
e-mail PEC: posta@pec.comune.trambileno.tn.it

## RICHIESTA di ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIO

(D.Lgs 25 luglio 1998, n. 286 – Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero)

**PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**  
n. persone in più \_\_\_\_\_  
persone totali nell'appartamento \_\_\_\_\_

**ALTRO (specificare):**  
n. persone \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a .....  
(nome e cognome / denominazione)

Codice fiscale/partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a ..... (.....) il .....

Residente/con sede in ..... via/piazza ..... n. ....

CAP ..... tel. .... / ..... con domicilio presso  
(nome e cognome)

**DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE** .....

Codice fiscale/partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di  PROPRIETARIO  INQUILINO

telefono..... email .....

### **CHIEDE** il rilascio di

ATTESTAZIONE DI IDONEITA' DELL'ALLOGGIO

ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA con accertamento di conformità  
dei requisiti igienico-sanitari

dell'immobile ubicato in ..... via ..... n. ....

piano ..... scala ..... interno .....

DATI CASTASTALI p.ed. .... P.M. .... sub .....

p.ed. .... P.M. .... sub .....

# DICHIARA

- che l'alloggio sarà adibito ad abitazione di .....
- che l'alloggio corrisponde alla planimetria catastale depositata presso l'Ufficio Catasto di Rovereto che si allega in copia;
- di essere consapevole delle sanzioni del codice penale previste in caso di false attestazioni e/o dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

## ALLEGATI:

- 1 marca da bollo da € 16,00;
- pianta dell'appartamento rilasciata dall'Ufficio del Catasto (via Pasqui n. 18 – Rovereto);
- contratto di locazione, atto di proprietà;
- fotocopia documento di identità valido del richiedente.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---

## **AVVERTENZE: nuove norme per la verifica dell'idoneità degli alloggi per il ricongiungimento familiare**

A seguito dell'entrata in vigore della Legge 15 luglio 2009, n. 94 recante "Disposizioni in materia di sicurezza pubblica" sono state introdotte nuove norme per la verifica della conformità degli alloggi non solo da un punto di vista abitativo, ma anche per quanto riguarda l'aspetto igienico-sanitario.

La nuova formulazione dell'art. 29 comma 3 lett. a) del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 "Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero" prevede che sia dimostrata la disponibilità di un alloggio "**conforme ai requisiti igienico-sanitari, nonché di idoneità abitativa, accertati dai competenti uffici comunali**". Pertanto ai fini del ricongiungimento familiare il requisito igienico-sanitario dovrà sempre essere verificato.

**LA CERTIFICAZIONE VIENE RILASCIATA ENTRO 30 GIORNI**