

MARCA  
DA BOLLO  
€ 16,00

PROTOCOLLO

AL RESPONSABILE  
DEL SETTORE III:  
Tecnico - Gestione del territorio  
DEL COMUNE DI  
ENDINE GAIANO

**RICHIESTA ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA / ABITATIVA  
PER IL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE – CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO  
SUBORDINATO EX D.P.R. 334/2004**

*(D.Lgs. n. 5 del 08/01/2007 e s.m.i. - art. 6, comma 1, lett. c), del D.P.R. 394/99 e s.m.i. - art. 13, comma 9 del R.R. n. 1 del 10/02/2004 e s.m.i. - nota 3 dell'All. 1.A della D.G.R. n. 7/19638 del 26/11/2004 e s.m.i. - D.G.C. n. 109 del 02/10/2006 - L. n. 94 del 15/07/2009 e s.m.i.)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l'attestazione di cui all'oggetto della presente richiesta, per l'abitazione sita ad Endine Gaiano (BG) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ a titolo di \_\_\_\_\_ (proprietario/affittuario).

**Allega:**

- 1) Copia del titolo di proprietà o del contratto di affitto (con allegata l'attestazione di pagamento annuale di registrazione del contratto);
- 2) Copia delle planimetrie catastali o pianta quotata dell'alloggio (da licenza edilizia, concessione edilizia o D.I.A. approvata) ed altra documentazione catastale disponibile;
- 3) Copia certificato di abitabilità/agibilità (qualora rilasciata), o domanda della stessa o dichiarazione del proprietario attestante l'assenza di detta certificazione;
- 4) Copia delle certificazioni di conformità degli impianti o, in sostituzione, autocertificazione firmata dal proprietario dell'immobile che attesti la conformità degli impianti alle norme di cui al D.M. 37/2008 e s.m.i. (ex L. 46/1990);
- 5) Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 dalla quale risulta che l'alloggio non presenta segni di umidità recenti né rilevanti elementi di insicurezza evidenti;
- 6) Fotocopia del documento d'identità / passaporto del richiedente e di tutti gli occupanti l'alloggio (carta d'identità o passaporto, in corso di validità), con dichiarazione circa il loro numero;
- 7) Ricevuta versamento per diritti segreteria di € 22.50 senza sopralluogo o di € 34.00 con sopralluogo;
- 8) N. 2 marche da bollo da € 16.00.

**La richiesta viene presentata per i seguenti motivi:**

- Ricongiungimento familiare con \_\_\_\_\_
- Contratto di soggiorno per lavoro subordinato ex D.P.R. 334/2004 e s.m.i.;
- Altro \_\_\_\_\_

Endine Gaiano, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il richiedente**

**Il proprietario**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.**

*Allegato alla richiesta attestazione di idoneità alloggiativa / abitativa per il ricongiungimento familiare – contratto di soggiorno per lavoro subordinato ex D.P.R. 334/2004 e s.m.i. (D.Lgs. n. 5 del 08/01/2007 e s.m.i. - art. 6, comma 1, lett. c), del D.P.R. 394/99 e s.m.i. - art. 13, comma 9 del R.R. n. 1 del 10/02/2004 e s.m.i. - nota 3 dell'All. 1.A della D.G.R. n. 7/19638 del 26/11/2004 e s.m.i. – D.G.C. n. 109 del 02/10/2006 - L. n. 94 del 15/07/2009 e s.m.i.)*

Il/La sottoscritto/a Signore/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di proprietario dell'abitazione sita ad Endine Gaiano (BG) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ congiuntamente al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in qualità di richiedente dell'attestazione di idoneità alloggiativa / abitativa riferita all'immobile sopra citato,

**DICHIARANO**

Che l'alloggio di cui sopra:

- non presenta segni di umidità recenti né rilevanti elementi di insicurezza evidenti;
- non risulta dotato di certificato di abitabilità/agibilità riferito alla proprietà;
- è dotato di impianti conformi alle norme di cui al D.M. 37/2008 e s.m.i. (ex Legge 46/1990);
- sarà occupato da N. \_\_\_\_\_ persone, come a seguire:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ ;  
nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ ;

**delle quali si allega fotocopia del passaporto o altro documento di identità (in corso di validità);**

Per l'immobile di cui sopra è già stata rilasciata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ analogo attestazione di idoneità alloggiativa / abitativa;

Endine Gaiano, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO**

**L'AFFITTUARIO DELL'ALLOGGIO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Fotocopia carta d'identità proprietario dell'alloggio;
- Fotocopia carta d'identità / passaporto di tutti gli occupanti l'alloggio;

PROTOCOLLO

*AL RESPONSABILE DEL SETTORE III:  
Tecnico - Gestione del territorio  
DEL COMUNE DI ENDINE GAIANO*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DELL'ATTO DI CERTIFICAZIONE**  
*(art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ eventuale cell. \_\_\_\_\_  
in qualità di **proprietario**

Avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza del beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.);

ai fini del rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa/abitativa, dichiara sotto la propria responsabilità che:

**l'alloggio di cui sopra è conforme a quanto prescritto dal Titolo III del Regolamento Locale di Igiene, e non sussistono cause di insalubrità degli ambienti che ne limitino l'idoneità abitativa.**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**IL PROPRIETARIO**

\_\_\_\_\_



**Prefettura di Bergamo  
Ufficio territoriale del Governo  
Sportello Unico per l'Immigrazione**

Oggetto: Legge 15 luglio 2009 n.94 recante "Disposizioni in materia di sicurezza pubblica".  
Rilascio certificato di idoneità alloggiativa.

Sono state evidenziate incertezze interpretative da parte di alcuni Comuni circa la normativa applicabile per determinare l'idoneità alloggiativa per l'ospitalità dei cittadini stranieri che hanno presentato istanza di ricongiungimento familiare.

Pertanto, facendo seguito alla circolare prefettizia n. 1557/2917/08/Sp/Reloc in data 27/04/2009, con la quale sono state fornite indicazioni operative relative al rilascio del certificato di idoneità alloggiativa, è opportuno ribadire che il Ministero dell'Interno, con circolare n. 7170/2009 ha precisato che l'art. 1 comma 19, della legge n. 94/2009, nel modificare l'art. 29 del T.U. in materia di ricongiungimento familiare, ha introdotto alcune novità relative al requisito dell'idoneità dell'alloggio necessaria per potere avviare la richiesta del nulla osta al ricongiungimento familiare.

In particolare la nuova formulazione dell'art. 29, comma 3 del T.U., ha soppresso il riferimento ai parametri stabiliti dalle leggi regionali in materia di edilizia residenziale pubblica, ai fini della verifica dell'idoneità dell'alloggio.

Lo stesso Dicastero, sentito il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali e allo scopo di individuare parametri di idoneità abitativa uniformi su tutto il territorio nazionale, ha fatto presente che i Comuni, nel rilasciare la certificazione relativa all'idoneità alloggiativa, possono fare riferimento alla normativa contenuta nel Decreto 5 luglio del 1975 del Ministero della Sanità che stabilisce i requisiti igienico-sanitari principali dei locali di abitazione e che precisa anche i requisiti minimi di superficie degli alloggi, in relazione al numero previsto degli occupanti.

Tale riferimento risulterebbe anche coerente con la direttiva dell'UE, recepita con legge dello Stato, in materia di ricongiungimento familiare, la quale dispone che, per l'autorizzazione al ricongiungimento familiare, la legge nazionale debba o possa imporre la verifica della disponibilità di un alloggio considerato che corrisponda alle norme generali di sicurezza e di salute pubblica in vigore; pertanto si potrà considerare idoneo un alloggio che corrisponda ai parametri generalmente stabiliti per tutta la cittadinanza, su tutto il territorio nazionale.

Al fine quindi di assicurare una interpretazione omogenea su tutto il territorio provinciale, si riporta la seguente tabella di riferimento dei requisiti minimi di superficie, fermi restando gli altri requisiti previsti dal citato Decreto Ministeriale del 5 luglio 1975:

1 abitante - 14 mq;  
2 abitanti - 28 mq;  
3 abitanti - 42 mq;  
4 abitanti - 56 mq;  
per ogni abitante successivo 10 mq;

Si resta in attesa di un cortese cenno di riscontro.

p. IL PREFETTO  
IL VICE PREFETTO VICARIO  
( Nappi )



# COMUNE DI ENDINE GAIANO

PROVINCIA DI BERGAMO

Sede: via Francesco Nullo Tel. (035) 825005 Partita IVA 00670550169 - C.A.P. 24060  
UFFICIO TECNICO SETTORE TECNICO – GESTIONE TERRITORIO

Egr. Sig. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**24060 ENDINE GAIANO (BG)**

**Oggetto: Versamento diritti di segreteria per rilascio certificato di idoneità alloggio.**

Al fine del proseguo dell'istruttoria relativa a quanto da Lei richiesto, con la presente si comunica che è necessario che la S.V. presenti all'Ufficio Tecnico Comunale la ricevuta relativa ai diritti di segreteria (Legge 19/03/1993 n° 68 di conversione del D.L. 18/01/1993 n. 8, assunti dalla deliberazione di Giunta n. 137 del 29/04/1993), **da effettuarsi presso la tesoreria comunale c/o l'istituto bancario "Banco Popolare Soc. Coop." filiale di Endine Gaiano (BG), mediante l'esibizione della presente comunicazione (copia della ricevuta di avvenuto pagamento è da consegnare all'ufficio tecnico comunale), oppure tramite altro istituto indicando le seguenti coordinate bancarie:**

**Intestazione C/C: COMUNE DI ENDINE GAIANO SERVIZIO TESORERIA**

**IBAN: IT 39 L 03336 52980 00000007000**

**Specificando la causale del versamento: CERTIFICATO IDONEITA' ALLOGGIO**

**Ordinante: Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

OGGETTO ATTO AMMINISTRATIVO	DIRITTI DI SEGRETERIA
<b>Certificazioni ed attestazioni in materia edilizia ed urbanistica</b> a) Per licenze d'uso • Abitabilità, agibilità, nulla osta all'esercizio • Per sopralluoghi dopo il primo accertamento in più b) <b>Per i restanti certificati ed attestazioni</b> • Per enti pubblici ed associazioni • <b>Per altri, senza sopralluogo</b> • Per altri, con sopralluogo	€ € <b>€ 22,50</b> € 34,00
<b>Totale da versare</b>	<b>€ 22,50</b>

L'UFFICIO TECNICO

Endine Gaiano lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_