

Servizio SUE



***Ai sensi dell'articolo 29 del Decreto legislativo 25/07/1998, n. 286***

|                                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                |        | Nome                        |                  | Codice Fiscale              |                               |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita                                                                                        |        | Sesso                       | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza                  |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Residenza                                                                                              |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Provincia                                                                                              | Comune | Indirizzo                   |                  | Civico                      | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                     |        | Telefono fisso              |                  | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Ruolo                                                                                                  |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |        |                             |                  |                             |                               | Tipologia                     |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Sede legale                                                                                            |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Provincia                                                                                              | Comune | Indirizzo                   |                  | Civico                      | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                         |        |                             |                  | Partita IVA                 |                               |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Telefono                                                                                               |        | Posta elettronica ordinaria |                  |                             | Posta elettronica certificata |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                               |       |       |                          |     |

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

### in riferimento all'alloggio sito in

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

#### Proprietà dell'immobile

☐ immobile di proprietà privata

**pertanto allega copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario**

☐ immobile di proprietà pubblica

### CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità abitativa per

- ☐ assunzione o sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- ☐ chiedere il visto per familiari al seguito
- ☐ ottenere il ricongiungimento familiare
- ☐ ottenere la coesione familiare
- ☐ ottenere il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

*(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)*

**Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)**

relativamente agli impianti termici, dichiara inoltre che l'alloggio

☐ è dotato di impianto di riscaldamento centralizzato

**pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento**

☐ è dotato di impianto di riscaldamento autonomo con caldaia a camera

**pertanto allega copia del libretto di manutenzione e dell'ultima revisione utile della caldaia**

☐ è dotato di altro impianto di riscaldamento

☐ è privo di riscaldamento

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e idro-termo-sanitario
- ☐ copia dell'atto di proprietà  
*(da allegare se proprietario)*
- ☐ copia del contratto di locazione  
*(da allegare se affittuario)*
- ☐ contratto preliminare d'acquisto  
*(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)*
- ☐ copia dell'atto notarile del soggetto attuatore  
*(da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notarile)*
- ☐ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'amministratore del condominio o del capo casa sulla funzionalità e regolare manutenzione dell'impianto di riscaldamento
- ☐ copia del libretto di manutenzione e dell'ultima revisione utile della caldaia
- ☒ planimetria dei locali
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Colleferro

Luogo

Data

il dichiarante