

---

## MODELLO 1- RICHIESTA ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA

---

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**  
(ai sensi degli articoli 21 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a (nome cognome/denominazione sociale): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente/domiciliato nel Comune di

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) C.A.P. ( \_\_\_\_\_ ) in Via/Piazza/Viale/Vicolo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

carta identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

carta/permesso soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

altro documento di identità \_\_\_\_\_

Telefono/cell. (obbligatorio) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ C.F./P. Iva \_\_\_\_\_

### In qualità di:

Proprietario esclusivo alloggio  Comproprietario alloggio in quota pari al \_\_\_\_\_ %

Conduttore o comodatario alloggio

Ospite  Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità.**

### CHIEDE

**il rilascio dell'Attestato di idoneità alloggiativa**, nei casi previsti dal D. Lgs. n.286/98 e dal D.P.R. n.394/99 e successive modificazioni, **per l'alloggio posto a Pistoia in:**

Via/Piazza/Viale/Vicolo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_.

**di proprietà del/della Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_

### per il seguente motivo:

Nulla osta per il ricongiungimento familiare

Coesione Familiare

---

**Servizio Urbanistica e Assetto del Territorio – U.O.C. Edilizia Privata -Ufficio Idoneità Alloggiativa**

Via dei Macelli n. 11C tel. 0573 371567 - email: [idoneita.alloggiativa@comune.pistoia.it](mailto:idoneita.alloggiativa@comune.pistoia.it)

Orario di apertura al pubblico previo appuntamento: venerdì ore 9,30-13,00

---

- Visto per familiari al seguito
- Permesso di soggiorno (rilascio o rinnovo)
- Permesso di soggiorno CE di lungo periodo (ex carta di soggiorno)
- Contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- Permesso di soggiorno per lavoro autonomo
- Permesso di soggiorno per inserimento nel mercato del lavoro o richiesta di prestazioni di garanzia per l'accesso al lavoro
- Decreto flussi \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**ai sensi dell'Art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità:**

- riferimenti catastali Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_;
- l'alloggio è occupato da n. \_\_\_\_\_ persone ed ha un superficie abitabile pari a mq \_\_\_\_\_;
- estremi registrazione contratto di locazione/comodato Serie \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_;
- se il richiedente è OSPITE, il conduttore del contratto di locazione/comodato è la seguente persona: Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_|  
Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|
- domiciliazione delle comunicazioni relative al presente procedimento: le comunicazioni dovranno essere inviate alla seguente PEC \_\_\_\_\_

(compilare solo in caso di delega)

**DELEGA per la presentazione dell'istanza la seguente persona: cognome e nome**

---

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati, ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679, **che è stato informato che la predetta informativa è disponibile presso l'ufficio e che è possibile ricevere una copia della stessa.**

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma leggibile** \_\_\_\_\_

**Si allega la seguente documentazione:**

- Modello 2 – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprietario e allegati ivi previsti;
- Copia dei documenti di identità delle persone che devono entrare nell'alloggio in aggiunta agli attuali residenti (ricongiungimento/ospitalità/lavoro/altro), copia del documento di regolare soggiorno in Italia in

---

**Servizio Urbanistica e Assetto del Territorio – U.O.C. Edilizia Privata -Ufficio Idoneità Alloggiativa**  
Via dei Macelli n. 11C tel. 0573 371567 - email: [idoneita.alloggiativa@comune.pistoia.it](mailto: idoneita.alloggiativa@comune.pistoia.it)  
Orario di apertura al pubblico previo appuntamento: venerdì ore 9,30-13,00

---

corso di validità (permesso di soggiorno, permesso di soggiorno CE, carta di soggiorno), se scaduti allegare anche copia dei versamenti effettuati per il rinnovo. Nel caso di cittadini extracomunitari ancora senza documenti italiani dovrà essere consegnata copia del passaporto del proprio paese e visto di primo ingresso;

- Estremi di eventuali precedenti attestati di idoneità rilasciati per l'alloggio;
- In caso di locazione e/o comodato, anche se la richiesta viene fatta da persona diversa dal locatario/comodatario, presentazione di copia del contratto debitamente registrato;
- Procura speciale per la sottoscrizione digitale e/o presentazione telematica istanza;

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

### **LIBERATORIE**

**I sottoscritti**, consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità, **dichiarano**, di aver letto e compreso il contenuto della presente richiesta e di esprimere il proprio parere favorevole al suo inoltro all'ufficio comunale competente.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**in qualità di proprietario dell'alloggio** dichiara di aver letto e compreso nonché di concordare con il contenuto della presente richiesta.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma proprietario** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**in qualità di affittuario**  **comodatario**  **dell'alloggio** dichiara di aver letto e compreso nonché di concordare con il contenuto della presente richiesta.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma locatario/comodatario** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**in qualità di ospitante** del/della Sig./Sig.ra (nome e cognome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dichiara di aver letto e compreso nonché di concordare con il contenuto della presente richiesta.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma dell'ospitante** \_\_\_\_\_

---

**Servizio Urbanistica e Assetto del Territorio – U.O.C. Edilizia Privata -Ufficio Idoneità Alloggiativa**

Via dei Macelli n. 11C tel. 0573 371567 - email: [idoneita.alloggiativa@comune.pistoia.it](mailto:idoneita.alloggiativa@comune.pistoia.it)

Orario di apertura al pubblico previo appuntamento: venerdì ore 9,30-13,00

---