

MARCA DA BOLLO
DA € 14,62



Municipalità 2
Avvocata Montecalvario S. Giuseppe Porto Mercato Pendino
Servizio Attività Tecniche

ISTANZA PER IL RINNOVO
DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO
ai fini previsti dal D. Lgs 25 luglio 1998, n. 286

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

TECNICO INCARICATO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------|---------------------------------------|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| cognome e nome | | codice fiscale | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato/a | | Prov . | | | il | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| residente in | alla via | nr | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| iscritto all'albo degli/collegio dei | | della provincia di | | | nr | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| con studio in | alla via | nr | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| telefono | fax | E-mail (è preferibile la casella PEC) | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

in quanto delegato dal sig./sig.ra:

SOGGETTO DELEGANTE

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------|---------------------|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| cognome e nome | | codice fiscale | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato/a | | provincia o nazione | | | il | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| residente in | alla via | nr | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di:

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro |
| Proprietario | Locatario | Interessato | |

per l'immobile sito in Napoli alla

| UBICAZIONE IMMOBILE | | | |
|---------------------|-------|-------|------------------------------------|
| via | | nr | Id. catastali (Sez.-Fg.-P.lla-Sub) |
| | | | |
| Lotto | Scala | Piano | Interno |
| | | | |

chiede il rinnovo del certificato di idoneità dell'alloggio rilasciato in data ____/____/____ prot.
_____ a favore del sig./sig.ra

| SOGGETTO A FAVORE DEL QUALE È RICHIESTO IL RINNOVO DEL CERTIFICATO | | |
|--|----------|---------------------|
| cognome e nome | | codice fiscale |
| | | |
| nato/a | | provincia o nazione |
| | | il |
| residente in | alla via | nr |
| | | |

per i seguenti motivi:

- Sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno)
- Permesso di soggiorno per lavoro autonomo
- Permesso di soggiorno per motivi familiari (ricongiungimento familiare n. ____ persone, ingresso di n. ____ familiari al seguito, coesione familiare)

Il sottoscritto allega alla presente istanza la seguente documentazione essenziale, pena l'irricevibilità:

- Copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- Copia del tesserino di appartenenza all'albo professionale.
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità della/e persona/e a favore della quale è richiesto il certificato.
- (Se il delegante è conduttore dell'immobile) Copia del nuovo contratto di locazione debitamente registrato presso l'Agenzia delle Entrate + originale in visione. Si allega inoltre atto di assenso del proprietario e/o dei comproprietari a che il nuovo conduttore conceda ospitalità nell'alloggio di sua proprietà (Modello Avv-5).
- (Se il delegante è proprietario dell'immobile) Copia del nuovo titolo di proprietà con allegata

dichiarazione di conformità della copia all'originale (Modello Avv 4).

- Dichiarazione sostitutiva resa dal tecnico incaricato in merito alla sussistenza delle medesime condizioni esistenti al momento del precedente rilascio (Modello Avv.-12).
 - Fotocopia del certificato di idoneità dell'alloggio rilasciato in data ____/____/____ prot. _____ del quale è richiesto il rinnovo.

Il sottoscritto tecnico, nella veste di persona esercente servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del codice penale è consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, sarà denunciato all'Autorità Giudiziaria competente e al Consiglio dell'Ordine di appartenenza.

FIRMA DEL TECNICO INCARICATO

luogo e data

timbro e firma

| | |
|----------------------------------|--|
| | |
| | |
| Spazio per eventuali annotazioni | |

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", con la presente si informa che i dati forniti dall'istante saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità connesse col procedimento stesso.



Municipalità 2
Avvocata Montecalvario S. Giuseppe Porto Mercato Pendino
Servizio Attività Tecniche

DELEGA

| IL/LA SOTTOSCRITTO/A | | | |
|----------------------|---------------------|----|--|
| cognome e nome | codice fiscale | | |
| | | | |
| nato/a | provincia o nazione | il | |
| | | | |

in qualità di:

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro |
| Proprietario | Locatario | Interessato | |

delega il

| TECNICO INCARICATO | | | |
|--------------------------------------|--------------------|----|--|
| cognome e nome | codice fiscale | | |
| | | | |
| nato/a | Prov . | il | |
| iscritto all'albo degli/collegio dei | della provincia di | nr | |
| | | | |

alla presentazione dell'istanza, al ritiro del rinnovo del certificato e alla ricezione di tutte le eventuali comunicazioni che provenissero dal Comune di Napoli relativamente a questo procedimento.

Allega alla presente copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

| FIRMA DEL DELEGANTE | |
|---------------------|-------|
| luogo e data | Firma |
| | |