

**AVVISO PUBBLICO PER L' ISTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ABILITATI
PER PRESENTAZIONE ISTANZA ATTESTAZIONE IDONEITÀ ALLOGGIATIVA
AI SENSI DEL DECRETO MINISTERO SANITÀ 5 LUGLIO 1975 E DELLA
NORMATIVA IN MATERIA DI IMMIGRAZIONE
(T.U. 286/1998 E SS.MM.II. - L. 94/2009 – DPR 394/1999)**

Deliberazione Giunta Comunale n. 2021/0561 del 26/10/2021

**ATTESTAZIONE IDONEITÀ ALLOGGIATIVA:
DOMANDA DI ISCRIZIONE ELENCO PROFESSIONISTI DEL COMUNE DI PADOVA
ANNO 24-25**

Il sottoscritto Tecnico (architetto – ingegnere – geometra – perito) *

Cognome *

Nome *

Cod.Fiscale *

Partita I.V.A. * iscritto a* : Albo Collegio

(specificare) *

al numero *

telefono cellulare *

email @ *

con sede legale in

città/paese *

via/piazza *

cap. * civico n° * interno

CHIEDE

l'inserimento del proprio nominativo nell'**Elenco dei Professionisti Abilitati per la presentazione dell'Istanza di Idoneità Alloggiativa per alloggi siti all'interno del territorio del Comune di Padova** ai sensi del Decreto Ministeriale 5 LUGLIO 1975 (G.U. 18-7-1975, N. 190), della normativa in materia di Immigrazione e della Delibera di Giunta Comunale n°**2021/0561 del 26/10/2021**.

Premesso che i valori di riferimento individuati dal Comune di Padova per le prestazione di seguito elencate, al netto di bolli e oneri, ammontano a :

A - € 100,00 sopralluogo e redazione documenti;

B - € 150,00 sopralluogo + redazione documenti+inserimento pratica su portale;

C - € 180,00 sopralluogo + redazione documenti + inserimento pratica su portale + visura catastale;

D - € 230,00 sopralluogo + redazione documenti + inserimento pratica su portale + visura catastale+ richiesta numerazione interni.

il sottoscritto, dichiara di applicare la seguente tariffa:

Importo Richiesto per prestazioni di cui al punto A)

€ *

- onnicomprensiva
 escluso oneri di legge e previdenziali

Importo Richiesto per prestazioni di cui al punto B)

€ *

- onnicomprensiva
 escluso oneri di legge e previdenziali

Importo Richiesto per prestazioni di cui al punto C)

€ *

- onnicomprensiva
 escluso oneri di legge e previdenziali

Importo Richiesto per prestazioni di cui al punto D)

€ *

- onnicomprensiva
 escluso oneri di legge e previdenziali

Eventuali note esplicative della tariffa proposta

con periodo di **validità della su indicata tariffa**

a partire dal /

al /

Il richiedente altresì si impegna a:

- Comunicare eventuali **variazioni di importo e/o durata della tariffa** professionale proposta;
- comunicare l'eventuale **richiesta di cancellazione dal suddetto elenco di professionisti**.

Dichiara altresì di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito Comune di Padova all'indirizzo: <http://www.padovanet.it/informazione/informativa-il-trattamento-dei-dati-personali>

Luogo * lì / / *

Il Tecnico Abilitato*

Firma (olografa leggibile con timbro o firma digitale)
