

RICHIESTA CERTIFICAZIONE IDONEITÀ ALLOGGIO

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

PROTOCOLLO GENERALE	RESPONSABILE PROCEDIMENTO Ed.Privata Anche ai sensi della L.241/90 il _____ per ordine del Dirigente
U.R.P. TRASMESSO ALL'UFFICIO ANAGRAFE IN DATA _____ PER RICEVUTA _____ IN DATA _____	PROTOCOLLO INTERNO Ed. Privata N° _____ Del _____
ANAGRAFE TRASMESSO ALL'UFFICIO EDILIZIA PRIVATA IN DATA _____ PER RICEVUTA _____ IN DATA _____	EDILIZIA PRIVATA TRASMESSO ALL'UFFICIO U.R.P. IN DATA _____ PER RICEVUTA _____ IN DATA _____

marca da bollo

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Follonica
Ufficio U.R.P.**

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____
(nome) _____
cittadino/a _____
nato/a a _____
il ____ | ____ | ____ |
Codice fiscale _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Residente in _____ O
Dimorante _____
Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ cellulare _____
Recapito fax _____
e.mail _____

CHIEDE

il rilascio della certificazione attestante che l'alloggio situato nel Comune di Follonica in Via/Piazza _____ N. civico _____ Piano _____ Interno _____ Scala _____ identificato presso l'Agenzia del Territorio (ex ufficio del Catasto) mediante i seguenti riferimenti:
Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ rientra nei parametri minimi previsti dalla normativa regionale per gli alloggi di edilizia residenziale per i casi previsti dalla L.R.T. 96/96 e D.G.R. n°700/05 e dal D.Lgs. 286/98 s.m.i. **per n° _____ persone.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere

- PROPRIETARIO dell'immobile per il quale si richiede certificato d'idoneità
- CONDUTTORE del contratto di locazione per l'immobile

che il suddetto alloggio risulta attualmente occupato dalle persone RESIDENTI sotto elencate:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

che la predetta certificazione è finalizzata all'istanza di :

- ricongiungimento familiare
- ospitare
- carta di soggiorno
- altro, specificare : _____

per le persone sotto elencate:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- che nulla è cambiato nello stato dell'immobile, per il quale è già stato rilasciato certificato di idoneità alloggiativa in data/...../.....

ALLEGA:

- planimetria catastale dell'alloggio dall'Agenzia del Territorio;
- oppure*
- fotocopia integrale (non ridotta, non ingrandita, non parziale) della planimetria dell'alloggio depositata presso una Pubblica Amministrazione;
- oppure*
- pianta o rilievo (in originale) dell'alloggio in scala 1:50 oppure 1:100 redatta da un tecnico abilitato all'esercizio della professione, contenente l'indicazione delle altezze, timbrata e firmata in originale dal tecnico, riportante la seguente dicitura: "Rilievo di appartamento per civile abitazione, posto in Follonica , via....., numero civico....., piano..., interno..., scala disegno 1:"

Documenti obbligatori:

- copia del contratto di affitto, registrato in regime di validità, nel caso in cui il richiedente sia conduttore dell'alloggio;
- una copia di un documento d'identità del richiedente e dell'ospitante o d'altro documento equipollente e in corso di validità così come previsto dall'articolo 35 del DPR 445/2000.
- ricevuta attestante il versamento del corrispettivo richiesto relativo ai diritti di segreteria pari a € 30,00 (da effettuarsi sul C/C n°109587 intestato a Comune di Follonica 58022 Servizio Tesoreria).
- 2 marche da bollo del valore vigente;

Ai sensi dell'Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e **presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs.n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio e dichiara pertanto il consenso al trattamento.

Data e firma

L'UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

Per quanto di propria competenza - in relazione alla domanda in esame, vista la Disposizione Datoriale n° 81 del 18/11/09 per il rilascio del certificato d'idoneità all'alloggio dichiara:

Follonica, ____/____/_____ Il Responsabile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETA'

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del
28.12.2000 n.445

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a _____ il

_____/_____/_____

residente a _____ in Via _____ n. _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. nel caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della perdita dei benefici con esse conseguite, al fine della richiesta di idoneità alloggio da parte del/della

Signor/Signora _____ per:

- Ricongiungimento familiare
- Ospitare
- Carta di soggiorno
- Altro, specificare

_____ DICHIARA

che l'alloggio di sua proprietà sito in Follonica Via _____ n° _____ piano

_____ distinto al catasto urbano al Fg. _____ P.lla _____ Sub. _____

1. che è in possesso della regolarità urbanistica;
2. che l'appartamento rispetta i requisiti igienico-sanitari previsti per le civili abitazioni;
3. che è in possesso delle dichiarazioni attestanti la conformità degli impianti (elettrico, riscaldamento, gas e idrico-sanitario), alle normative in materia di sicurezza.

La presente dichiarazione, avvenuta secondo le disposizioni dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, è sottoscritta dall'interessato unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Data _____

Il Dichiarante