

Bollo

€ 16,00

All'Area Governo del Territorio,

Edilizia/SUE e SUAP

del Comune di BARBERINO TAVARNELLE

Oggetto: Richiesta di accertamento di conformità dell'alloggio ai requisiti igienico-sanitari, nonché di idoneità abitativa, per ricongiungimento familiare(art.29 comma 3 let. a)del D. Lgs. n.286/1998 e succ. mod. L.94/2009) o **per il permesso di soggiorno per motivi familiari**(ai sensi dell'art.30 comma 1 let. c)del D. Lgs. n.286/1998).

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____

a _____ prov. _____ stato _____ Codice Fiscale _____

residente in Barberino Tavarnelle, _____ via _____ n° _____

Telefono _____

CHIEDE

l'accertamento di conformità dell'alloggio, ubicato nel Comune di Barberino Tavarnelle in via _____ n° _____ e censito al Catasto Fabbricati del Comune, Sezione _____ Foglio di mappa _____ Particella _____ Subalterno _____, ai requisiti igienico-sanitari nonché di idoneità abitativa, :

per il **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** ai sensi dell'art.29 comma 3 let. a)del D. Lgs. n.286/1998 e succ. mod. L.94/2009.

per il **PERMESSO DI SOGGIORNO PER MOTIVI FAMILIARI** ai sensi dell'art.30 comma 1 let. c)del D. Lgs. n.286/1998.

Si riportano i nominativi dei familiari :

1) nome _____ cognome _____

Codice Fiscale _____ nato il _____ a _____

parentela _____

2) nome _____ cognome _____

Codice Fiscale _____ nato il _____ a _____

parentela _____

Si riportano gli estremi della certificato o attestazione di Abitabilità dell'alloggio (in alternativa si dichiara che per l'alloggio non è stata presentata istanza o attestazione di abitabilità)

(BARRARE E COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI)

Si comunicano gli estremi dell'atto abilitativo in base al quale è stato costruito o ristrutturato l'edificio (in alternativa indicare il nominativo del richiedente dell'atto e l'anno di costruzione/ristrutturazione dell'edificio) _____.

Si allega a firma di tecnico abilitato "ALLEGATO (1) - Dichiarazione requisiti per l'accertamento di conformità dell'alloggio ai fini dell'idoneità abitativa" con allegata planimetria dell'alloggio (con indicazione delle destinazioni, delle superfici, delle altezze e dimostrazione analitica del rapporto illuminante dei singoli vani, ai sensi del DM 5/7/1975) .

Si riportano gli estremi della Attestazione di idoneità, rilasciata per lo stesso alloggio, per la quale sono state prodotte le informazioni o la documentazione sopra elencata: atto n. _____, richiesta presentata da _____ il _____ prot. _____.

Si allega inoltre la seguente documentazione obbligatoria:

- fotocopia documento di identità/ permesso di soggiorno di ogni soggetto;
- fotocopia planimetria catastale dell'alloggio;
- fotocopia del contratto di affitto (regolarmente registrato)/di acquisto dell'alloggio o dichiarazione di ospitalità , se ospiti, rilasciata dall'ospitante-Modulistica Allegato (2).

firma

data _____

NOTE - Il certificato ha validità 6 mesi dalla data di emissione. Per il ritiro del certificato occorre una ulteriore marca da bollo da € 16,00.