

AL COMUNE DI SPRESIANO
PIAZZA L. RIGO, 10
31027 SPRESIANO

OGGETTO: RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITÀ ABITATIVA E CONFORMITÀ IGIENICO-SANITARIA PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (ART. 29 COMMA 3 LETT A DEL D.LGS 286/1998)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (stato _____) il _____
cittadinanza _____ tel. _____ cellulare _____
passaporto/carta identità n° _____ rilasciato/a da _____
_____ il _____ con scadenza il _____
residente/ in attesa di residenza a Spresiano in Via _____ n° _____ int. _____

titolare di

- permesso di soggiorno n° _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____ con scadenza il _____
- carta di soggiorno n° _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____ con scadenza il _____

- **consapevole della responsabilità penale in cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n° 445/2000;**
- **a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente richiesta sono tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n° 445/2000;**
- **informato della documentazione (retro elencata) da produrre al fine dell'esame della richiesta;**

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità abitativa e conformità igienico-sanitaria per l'immobile

in proprietà in locazione in comodato

sito in via _____ n° _____ int. _____ al fine di ottenere:

- Ricongiungimento familiare**
- Ingresso di familiari a seguito**
- Coesione familiare**

di n° _____ persone di cui _____ di età inferiore ad anni 14;

A TAL FINE DICHIARA

- 1) che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale;
- 2) che lo stato di fatto dei luoghi corrisponde alla planimetria allegata alla richiesta;
- 3) che il contratto di locazione/comodato allegato è ancora in essere, non essendo stato oggetto di risoluzione o disdetta alcuna;

- 4) di essere a tutt'oggi proprietario dell'immobile della richiesta;
- 5) che l'immobile è agibile (come da certificato n. _____ del _____)*

* indicare possibilmente gli estremi del provvedimento oppure allegare il certificato di agibilità/abitabilità

Spresiano, li _____

Firma del/i cointestatario/i per conoscenza

Firma del Richiedente

firma apposta in presenza del dipendente addetto: _____**

DOCUMENTI DA ALLEGARE IN COPIA:

- 1) permesso di soggiorno/carta di soggiorno ovvero ricevute della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno del richiedente (se in fase di rinnovo) - **originali in visione**;
 - 1b) se ci sono contestatari del contratto: documento di cui sopra;
- 2) documento di identità - **originali in visione**;
 - 2b) se ci sono contestatari del contratto: documento di identità di cui sopra;
- 3) contratto registrato presso l'Agenzia delle Entrate, di: proprietà/comodato/affitto;
 - 3b) se il contratto è scaduto ed è stato prorogato: ricevuta di pagamento dell'ultima annualità di registrazione;
- 4) planimetria catastale ovvero planimetria allegata al titolo abilitativo;
- 5) ricevuta di versamento di € 10,00 per "diritti di segreteria" da effettuarsi a favore della Tesoreria del Comune di Spresiano presso Unicredit Banca-Divisione Cassamarca;
- 6) ricevuta di pagamento di € 65,00 mediante c/c postale n° 11208311 intestato a: Azienda ULSS 9 Treviso – dipartimento Prevenzione – Servizio tesoreria - causale: pagamento sopralluogo per idoneità alloggiativi – alloggio sito in via, n° civ.;

SI RICORDA CHE PER IL RICONGIUNGIMENTO DI MINORI DI ANNI 14, LA DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL TITOLARE DELL'IMMOBILE SOSTITUISCE IL CERTIFICATO

RITIRO DEL CERTIFICATO

Il certificato può essere ritirato presso l'Ufficio Edilizia Privata-Urbanistica (tel: 0422 723427 – 0422 723434 - 0422 723439) al secondo piano **nell'orario di apertura al pubblico** (Lunedì 8:30-10:00, Mercoledì 10:00-12:30, Giovedì 15:30-17:30), **dal richiedente** o **da una persona munita di delega** firmata dal richiedente e con allegato documento di identità.

N.B.: Al momento del ritiro portare una marca da bollo da euro 14,62;

N.B.: Il certificato verrà rilasciato previa conferma da parte del richiedente, tramite dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio, della permanenza delle circostanze dichiarate ai punti 2), 3) e 4) della richiesta.

**LA PRESENTE ISTANZA COSTITUISCE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO
AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 445/2000**

** (se la firma non viene apposta in presenza del dipendente dell'amministrazione comunale addetto, è necessario allegare copia fotostatica del documento di identità)