

Marca da bollo
(€ 16,00)

“ALLEGATO B”

Egr. Sig. Sindaco
del Comune di Cetona
Via Roma n°41
53040 Cetona (SI)

OGGETTO: Richiesta di certificazione di conformità dei requisiti igienico-sanitari, nonché di idoneità abitativa ai fini del Ricongiungimento Familiare ai sensi del D.lgs. 286/98.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

☐ Residente in _____

☐ Domiciliato a _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

In qualità di ☐ Proprietario ☐ Intestatario di Contratto di Locazione ☐ Intestatario di Contratto di Comodato
☐ Ospite del Proprietario/ Intestatario di Contratto di Locazione

Relativo all'immobile sito nel Comune di Cetona in Via _____
n. _____ int. _____ .

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio, ai fini del ricongiungimento familiare, dell'attestazione per l'alloggio sopra indicato, di proprietà del Sig. _____ del possesso dei requisiti igienico-sanitari nonché di idoneità abitativa, per n°..... persone.

A tal fine:

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 21 e 47 D.P.R 28 Dicembre 2000 n. 445:

☐ Che l'alloggio è sito in Via _____ n. _____ int. _____ e
distinto in Catasto al Fg. _____ Particella _____ Sub. _____;

☐ Che l'unità immobiliare è ad uso abitativo ed ha una superficie utile abitabile di mq. _____

ed è composto da n. _____ vani utili oltre la cucina;

Letto, confermato e sottoscritto.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. Sono a conoscenza di poter esercitare i miei diritti in ordine al trattamento dei dati rivolgendomi al Comune di Cetona.

Data _____

Il dichiarante _____

ALLEGA:

- ☐ *N°2 MARCHE DA BOLLO DA € 16,00 DA APPLICARE SULLA RICHIESTA E SUL CERTIFICATO;*
- ☐ *FOTOCOPIA DEL TITOLO DI SOGGIORNO DEL RICHIEDENTE O DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA';*
- ☐ *CERTIFICATO DI IGIENICITA' DELL'IMMOBILE REDATTO DA TECNICO ABILITATO AI SENSI DEL D.M. 07.07.1975 E DEL REGOLAMENTO EDILIZIO COMUNALE CHE RENDA CONTO DELLA ESECUZIONE A REGOLA D'ARTE DEGLI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI, GAS E RISCALDAMENTO;*
- ☐ *PLANIMETRIA CATASTALE DELL'IMMOBILE IN ORIGINALE O IN COPIA AUTENTICATA CON INDICAZIONE DELLA SCALA GRAFICA OPPURE PLANIMETRIA IN ORIGINALE REDATTA DA TECNICO ABILITATO CON INDICAZIONI INERENTI IL NUMERO DI VANI E DEI METRI QUADRI UTILI;*
- ☐ *CERTIFICATO DI ABITABILITA' PER GLI IMMOBILI REALIZZATI DOPO IL 01.09.1967 OPPURE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE DELLA SUA REALIZZAZIONE PRIMA DI TALE DATA;*
- ☐ *RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI € 10,00 PER DIRITTI DI SEGRETERIA CHE PUO' ESSERE EFFETTUATO CON LE SEGUENTI MODALITA':*
 - *PRESSO LA TESORERIA DEL COMUNE DI CETONA (BANCA TEMA DI CETONA);*
 - *MEDIANTE BONIFICO BANCARIO AL SEGUENTE CODICE IBAN : IT46U 08851 71821 00000369878*