

Marca da bollo € 16,00
+ A MARCA X RILASCIO

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PER L'IDONEITA' DELL'ALLOGGIO:

- AL RICONGIUNGIMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE
AL RILASCIO DEL PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO
AL RILASCIO DEL CONTRATTO DI SOGGIORNO

Al Sig. Sindaco del Comune di Lucignano

Il/la sottoscritto/a
Nata/a ail
Cittadino/a.....residente in
Via n°piano.....

CHIEDE

Il rilascio, ai sensi della L.40/98, di apposita certificazione attestante che l'alloggio presso il quale soggiorna rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. n° 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

A tale scopo dichiara:

- che presso il suddetto alloggio abitano le seguenti persone (indicare nome, cognome, grado di parentela con il dichiarante o altro):

- 1.
2.
3.
4.
5.
6.

di aver chiesto alla Prefettura di Arezzo il nulla osta per il ricongiungimento per i seguenti familiari (indicare nome, cognome, anno di nascita, grado di parentela con il richiedente).

- 1.
2.
3.

Lucignano, li

Firma

.....

Istruzioni per la compilazione della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà a cura del proprietario della casa:

- Misurare ogni stanza e calcolare i metri quadrati, esempio ml 5 x ml 4 superficie 20mq
- Misurare l'altezza di ogni stanza dal pavimento al soffitto
- Non includere nelle misure della casa balconi, soffitte, garage, cantine
- Calcolare i mq totali della casa sommando i metri quadrati delle varie stanze
- Compilare la parte relativa all'impianto igienico, approvvigionamento idrico, riscaldamento, condizioni igieniche e di manutenzione
- planimetria rilasciata dal Catasto in scala 1:200 con indicati i riferimenti catastali: sezione, foglio, particella, subalterno e le dimensioni principali di tutti i vani
- Qualora l'acqua provenga da un pozzo deve essere allegato certificato di analisi dell'acqua
- Allegare la fotocopia di un documento di identità valido e con foto ben visibile del proprietario di casa
- Fotocopia contratto di locazione debitamente registrato, fotocopia del pagamento annuale della registrazione del contratto d'affitto, oppure per coloro che sono proprietari dell'alloggio, fotocopia dell'atto di proprietà, o titolo di disponibilità.
- N° due marche da bollo da € 16,00 ciascuna (una la momento della presentazione della domanda, una al momento del ritiro)
- **In presenza di Domanda validamente presentata e completa di tutta la documentazione prevista, si provvede al rilascio dell'Attestazione entro 30 giorni dalla richiesta.**

N.B. l'eventuale carenza della documentazione prevista o l'incompletezza della/e autodichiarazione/i comporterà l'interruzione dei termini fino all'integrazione di quanto richiesto.

Per qualunque informazione rivolgersi al Comune di Lucignano Ufficio Servizi Sociali al seguente numero: 0575/838036 - 808033

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ

(art. 47 DPR n° 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a C.F.
nat..... a il
residente a Via n.
proprietario dell'appartamento posto in Via n.
del Comune di, in cui alloggia il Sig.
in qualità di locatario, al fine della richiesta di

presentata dal medesimo, **consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità (art. 75 DPR n° 445 28/12/2000).**

dichiaro che l'appartamento ha le seguenti caratteristiche:

Descrizione	Dimensione	Superficie mq	Altezza ml.	Finestre
Cucinetto	ml x ml			SI NO
Cucina	ml x ml			SI NO
Pranzo/Soggiorno	ml x ml			SI NO
1a stanza	ml x ml			SI NO
2a stanza	ml x ml			SI NO
3a stanza	ml x ml			SI NO
4a stanza	ml x ml			SI NO
5a stanza	ml x ml			SI NO
6a stanza	ml x ml			SI NO
7a stanza	ml x ml			SI NO
8a stanza	ml x ml			SI NO
Ingresso	ml x ml			SI NO
Corridoio	ml x ml			SI NO
Servizio Igienico	ml x ml			SI NO
Ripostiglio	ml x ml			
	TOTALE mq			

Dati catastali	Sez.	Foglio	Part.	Sub.
----------------	------	--------	-------	------

Impianto igienico:	inesistente	esterno all'appartamento	interno	
	completo di doccia/vasca, wc, lavabo, bidet		wc, lavabo e doccia/vasca	
Approvvigionamento Idrico:	allacciato ad acquedotto comunale			
	servito da pozzo con acqua potabile (allegare certificato analisi)			
Riscaldamento:	mancante	presente (precisare)		
Condizioni igieniche e di Manutenzione:	ottime	buone	discrete	cattive

Data

Il Dichiarante

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 445 del 28/12/2000)

Il sottoscrittoC.F.....

Nat. ail.....

Residente avia.....n.....

Proprietario/a dell'appartamento o fabbricato posto in

Via.....n.....del Comune di Lucignano, occupato dal

Sig.....al fine richiesta di

presentata dal medesimo a Codesto Comune, consapevole delle mie responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

**DICHIARO CHE L'ALLOGGIO RISPONDE A TUTTE LE NORME IN VIGORE
SIA IN MATERIA URBANISTICA CHE IMPIANTISTICA.**

Data.....

Il Dichiarante

n.b. allegare copia del documento d'identità