

Protocollo	Marca da bollo da € 16,00
------------	---------------------------

**AL DIRIGENTE DEL SETTORE
USO ED ASSETTO DEL TERRITORIO
DEL COMUNE DI
SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO (VE)**

Oggetto: Richiesta attestazione idoneità abitativa per ricongiungimento familiare, secondo i parametri prescritti dal D.M. 05/07/1975, ai sensi dell'art. 29 comma 3 lett. a) del D.Lgs 25 1998 n. 286 e s.m.i. – Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, così come modificato dalla L. 94/2009.

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____
e-mail _____ telefono _____
in qualità di _____

CHIEDE

Il rilascio dell'attestazione di idoneità abitativa per ricongiungimento familiare, ai sensi dell'art. 29 comma 3 lett. a) del decreto legislativo 25 1998 n. 286 e s.m.i. dell'alloggio ubicato in Comune di San Michele al Tagliamento, località

Via _____ n° _____
Interno _____ Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____

Distinti saluti.

Luogo _____, li _____

firma

Documentazione da allegare:

- Copia documento di identità o passaporto;
- Copia permesso di soggiorno;
- Copia del titolo di proprietà o del contratto di affitto dell'immobile oggetto di attestazione;
- Planimetria dell'immobile/alloggio in scala opportuna;
- Copia del certificato di agibilità/abitabilità dell'immobile oggetto di attestazione;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, compilato dal proprietario dell'immobile, ai sensi art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. (debitamente scritto su apposito modello predisposto pagina seguente);
- Diritti di segreteria di 110,00 € su conto corrente postale 25176363 – intestato Comune San Michele al Tagliamento – causale idoneità abitativa;
- N°1 marca da bollo da 16,00€ da affrancare sul frontespizio del presente documento;
- N°1 marca da bollo da 16,00€ per il ritiro dell'attestazione;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____
in qualità di proprietario/a dell'immobile catastalmente censito al foglio _____ mappale _____ Sub. _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di
dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di
dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che l'unità immobiliare è dotata di impianto di riscaldamento;
- Che le superfici interne delle parti opache delle pareti non presentano tracce di condensazione permanente;
- Che la stanza da bagno è provvista di apertura verso l'esterno per il ricambio dell'aria o dotata di impianto di aspirazione meccanica;
- Che il "posto di cottura" o cucina è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
- Che la stanza da bagno non è dotata di apparecchi a fiamma libera;
- Che la stanza da bagno è dotata di vaso, bidet, lavabo, vasca da bagno o doccia;
- Che l'alloggio garantisce un'adeguata protezione acustica agli ambienti per quanto concerne i rumori da calpestio, rumori da traffico, rumori da impianti o apparecchi comunque installati nel fabbricato, rumori o suoni aerei provenienti da alloggi contigui e da locali o spazi destinati a servizi comuni;
- Che l'unità immobiliare è dotata di allacciamento all'impianto elettrico, impianto idrico e impianto fognario;
- Che l'unità immobiliare non è dotata di bombola di gas al suo interno oppure che l'unità immobiliare è dotata di bombola di gas collocata all'esterno, in apposito vano con collegamento rigido al rubinetto interno;

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____, data _____

Si allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

firma
