

Al Sig. Sindaco del Comune di Castel del Piano
(c/o ufficio tecnico)
Via Marconi, 9
58033 Castel del Piano

(MODELLO PER RICONGIUNZIONE FAMILIARE)

Il/La* sottoscritto/a* _____,
nato/a* a _____, il ____/____/____,
in qualità di proprietario/affittuario/comodatario* dell'appartamento
sito in Castel del Piano, Via/Loc*. _____, n° _____, al piano _____,
di proprietà del/della Sig./Sig.ra* _____,
volendo provvedere al ricongiungimento familiare così come da D. Lgs. 25/7/1998, n. 286, nonché L.
15/7/2009, n. 94

(* sbarrare la voce che non interessa)

CHIEDE

La certificazione comunale attestante l' idoneità dell'alloggio oggetto di richiesta, come da normativa vivente in materia, per un **nucleo familiare di n° _____ persone.**

Dichiara che nell'appartamento risultano residenti**:

1. _____ (indicare grado parentela) _____
2. _____ (indicare grado parentela) _____
3. _____ (indicare grado parentela) _____
4. _____ (indicare grado parentela) _____
5. _____ (indicare grado parentela) _____
6. _____ (indicare grado parentela) _____

ed i familiari o le persone che si intende ricongiungere nell'appartamento sono**:

1. _____ (indicare grado parentela) _____
2. _____ (indicare grado parentela) _____
3. _____ (indicare grado parentela) _____
4. _____ (indicare grado parentela) _____
5. _____ (indicare grado parentela) _____
6. _____ (indicare grado parentela) _____

** (indicare nome, cognome ed eventuale grado di parentela)

ALLEGATI OBBLIGATORI MODELLO B L.R. 96/96:

- ✓ planimetria dell'appartamento (in scala adeguata con riportate le destinazioni e le superfici di tutti i locali, firmata dal proprietario) da acquisire **eventualmente** presso l'archivio di questa Amm.ne Comunale.
- ✓ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (redatta dal proprietario come da modello allegato).
- ✓ Eventuale contratto di affitto e carta di soggiorno in regime di validità.

Castel del Piano, ____/____/____

Il richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

(MODELLO PER RICONGIUNZIONE FAMILIARE)

Il/La* sottoscritto/a* _____, nato a _____, il
____/____/_____, residente in _____, Via _____,
codice fiscale _____, in qualità di proprietario dell'unità immobiliare oggetto di
richiesta;

- ✓ **consapevole** delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per chi dichiara il falso, esibisce atti falsi o non corrispondenti a verità;
- ✓ **consapevole** che quanto dichiarato potrà essere verificato presso gli organi della Pubblica Amministrazione competente, sia a campione in tempi successivi, o qualora sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto della presente autocertificazione;
- ✓ **consapevole** che se da un controllo emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA CHE

1. l'appartamento di mia proprietà sito nel Comune di Castel del Piano, Via _____, n° _____, al piano _____, censito al foglio _____, part.lla _____, sub. _____, è in buono stato di conservazione ed idoneo dal punto di vista igienico sanitario;
2. soddisfa i requisiti previsti dal D.M. 05/07/1975, ed è munito di certificato di abitabilità, ovvero trattasi di fabbricato costruito ed utilizzato come abitazione in data antecedente al 1967;
3. la planimetria allegata alla richiesta di certificazione, corrisponde al reale stato di consistenza dell'alloggio oggetto di richiesta.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia fotostatica di un documento di identità

Castel del Piano, ____/____/_____

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero allego alla stessa fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.