



Comune di Casola Valsenio

Prot. n. del ___/___/___	Domanda per attestato di conformità igienico-sanitaria ed abitativa per USO RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE art. 29, comma 3, lett. a), D.lgs. n. 286/1998 come modificato dall'art. 1 comma 19 della L.94/2009, e ss.mm ii	Marca da bollo € 16,00
-----------------------------	---	------------------------------

Al Sindaco del Comune di
Casola Valsenio

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

nazionalità _____

Domiciliato/a a Casola Valsenio (RA) in Via _____ N. _____

Titolare di:

- Passaporto
- Permesso Di Soggiorno
- Carta Di Soggiorno
- Carta D'identità
- Altro _____

N. _____ rilasciato da _____

il _____ valido fino al _____

Telefono _____

CHIEDO

Il rilascio di certificazione ai sensi dell'art. 29, c. 3, lett. A), d.lgs. N. 286/1998 con riferimento all'alloggio sito a Casola Valsenio in Via _____ n. _____

Piano _____ Int. _____ di proprietà di _____
realizzato

- prima del 18 luglio 1975
- dopo il 18 luglio 1975

di cui ho disponibilità in quanto:

- Proprietario
- Affittuario
- Messo a disposizione dal proprietario a titolo di _____

Altro _____

Alla data odierna il suddetto alloggio risulta occupato da n. _____ persone.

Ai fini di :

- nulla osta per il ricongiungimento di n. _____ familiari (di cui minori di n. _____),
per un totale di n. _____ persone.
- Carta di Soggiorno
- Altro (specificare) _____

ALLEGO a tal fine

la seguente documentazione **OBBLIGATORIA**

1. n° 2 marche da bollo da euro 16,00
2. Documento di riconoscimento in corso di validità (Carta d'identità o Passaporto);
3. Copia o estremi del contratto di locazione, comodato ecc dell'unità immobiliare.
4. Planimetria dell'alloggio predisposta da Tecnico Abilitato libero professionista iscritto all'albo in scala 1:100 o 1:50 e debitamente quotata (locali –finestre- altezze ambienti) con indicazione della destinazione d'uso dei singoli locali e della loro superficie (con estremi catastali)
5. Dichiarazioni di conformità degli impianti esistenti nell'alloggio (impianto gas, idrico, termico, sanitario, impianto elettrico radiotelevisivo ecc...)
6. Certificato di abitabilità/agibilità dell'alloggio (data di rilascio, numero del certificato e di protocollo, OVVERO copia dello stesso certificato di abitabilità);

IN DIFETTO DEL CERTIFICATO DI ABITABILITÀ/AGIBILITÀ OPPURE SE ABITABILITÀ/AGIBILITÀ È STATA RILASCIATA PRIMA DEL 18/07/1975, OLTRE ALLA DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA SOPRA ELENcata È NECESSARIO COMPILARE SU MODULO RELATIVO AI REQUISITI IGIENICO SANITARI¹ LA RELAZIONE ASSEVERATA A CURA DI TECNICO ISCRITTO ALL'ALBO DEL RELATIVO ORDINE PROFESSIONALE ATTESTANTE CHE L'ALLOGGIO RISPETTA TUTTI I REQUISITI DI CUI AL DECRETO MINISTERIALE 5 LUGLIO 1975 - MODIFICAZIONI ALLE ISTRUZIONI MINISTERIALI 20 GIUGNO 1896.

Data

Firma leggibile

1 Dichiarazione di accertamento dei requisiti igienico-sanitari, ai sensi dell'art. 29 comma 3 lettera a) del D.Lgs 25 Luglio 1998 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni (da compilarsi a cura di Tecnico abilitato iscritto ad apposito albo professionale)