

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere

- PROPRIETARIO dell'immobile per il quale si richiede certificato d'idoneità
- CONDUTTORE del contratto di locazione per l'immobile

che il suddetto alloggio risulta attualmente occupato dalle persone RESIDENTI sotto elencate:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

che la predetta certificazione è finalizzata all'istanza di :

- ricongiungimento familiare
- ospitare
- carta di soggiorno
- altro, specificare : _____

per le persone sotto elencate:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

- che nulla è cambiato nello stato dell'immobile, per il quale è già stato rilasciato certificato di idoneità alloggiativa in data/...../.....

ALLEGA:

- planimetria catastale dell'alloggio dall'Agenzia del Territorio;
oppure
- fotocopia integrale (non ridotta, non ingrandita, non parziale) della planimetria dell'alloggio depositata presso una Pubblica Amministrazione;
oppure
- pianta o rilievo (in originale) dell'alloggio in scala 1:50 oppure 1:100 redatta da un tecnico abilitato all'esercizio della professione, contenente l'indicazione delle altezze, timbrata e firmata in originale dal tecnico, riportante la seguente dicitura: "Rilievo di appartamento per civile abitazione, posto in Follonica , via....., numero civico....., piano..., interno..., scala disegno 1:"

Documenti obbligatori:

- copia del contratto di affitto, registrato in regime di validità, nel caso in cui il richiedente sia conduttore dell'alloggio;
- una copia di un documento d'identità del richiedente e dell'ospitante o d'altro documento equipollente e in corso di validità così come previsto dall'articolo 35 del DPR 445/2000.
- ricevuta attestante il versamento del corrispettivo richiesto relativo ai diritti di segreteria pari a € 30,00 (da effettuarsi sul C/C n°109587 intestato a Comune di Follonica 58022 Servizio Tesoreria).
- 2 marche da bollo del valore vigente;

Ai sensi dell'Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e **presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs.n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio e dichiara pertanto il consenso al trattamento.

Data e firma

L'UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

Per quanto di propria competenza - in relazione alla domanda in esame, vista la Disposizione Datoriale n° 81 del 18/11/09 per il rilascio del certificato d'idoneità all'alloggio dichiara:

Follonica, ___/___/_____ Il Responsabile