

**AL RESPONSABILE  
SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA – URBANISTICA  
DEL COMUNE DI SARTEANO**

**Richiesta di attestazione di idoneità alloggio.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente/domiciliato/a in \_\_\_\_\_ via /P.za \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ presso (se ospite) \_\_\_\_\_;  
telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**AL FINE DI OTTENERE:**

- il preventivo nulla-osta della Questura necessario per il visto per il **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** previsto dalle seguenti norme:
  - art.29 D Lgs 25 luglio 1998 n. 286 “Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero” e successive modifiche ed integrazioni;
  - l’art.6 comma 1 lettera c) del D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 “Regolamento recante norme di attuazione del T.U.” e successive modifiche ed integrazioni;
- Rilascio di **PERMESSO CE** art. 9 D Lgs 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i.;
- CONTRATTO DI SOGGIORNO** (lavoro) - art. 5bis 29 D Lgs 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i.;
- PRESTAZIONI DI GARANZIA PER L’ACCESSO AL LAVORO** del cittadino extracomunitario \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nazionalità \_\_\_\_\_ art. 5bis 29 D Lgs 25 luglio 1998 n. 286;

**CHIEDE**

il rilascio dell’attestazione per i casi previsti dal D.Lgs. 286/98 e ss.mm.ii sopra indicati

**Allega:**

- fotocopia del contratto di locazione, regolarmente registrato, o di acquisto dell’alloggio, o di altro titolo di disponibilità relativa all’alloggio
- fotocopia del documento di identità personale
- fotocopia del permesso di soggiorno
- fotocopia planimetria
- Attestazione regolarità alloggio - Allegato “B”
- Attestazione possesso requisiti igienico sanitari – Allegato “C”
- Dichiarazione di ospitalità - Allegato “D”
- Diritti di segreteria € 10,00 da pagare tramite applicativo PagoPA

(barrare le caselle interessate)

data \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

**COMUNE DI SARTEANO  
PROVINCIA DI SIENA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via /P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ **in qualità di proprietario/a**

consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che la **planimetria allegata in copia** alla presente rappresenta lo stato attuale della abitazione posta nel Comune di Sarteano,

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

ed è conforme all'originale depositato presso:

Ufficio del Territorio (Catasto) – Foglio: \_\_\_\_\_ Mapp.: \_\_\_\_\_ sub.: \_\_\_\_\_ ;

Altro (specificare)\*\*\* \_\_\_\_\_ ;

**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, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**IL DICHIARANTE**  
(firma leggibile)

data

.....

**allegare fotocopia documento identità del dichiarante**

\*\*\* pianta o rilievo (in originale) dell'alloggio in scala 1:50 o 1:100 o 1:200, redatta da un tecnico abilitato (geometra, architetto, ingegnere, perito edile) o comunque copia di planimetria a firma di tecnico abilitato depositata presso una Pubblica Amministrazione (Comune, AUSL, Altri Enti..) indicando gli estremi del deposito.

**COMUNE DI SARTEANO  
PROVINCIA DI SIENA**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via /P.za \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ **in qualità di proprietario/a** dell'abitazione posta nel Comune di Sarteano,

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_, interno \_\_\_\_\_,

identificato al Catasto Urbano del Comune di Sarteano Foglio \_\_\_\_\_ p.lla \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_;

consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARA**

che l'alloggio è provvisto di certificato di abitabilità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

che l'alloggio è conforme ai requisiti igienico sanitari in quanto rispetta le norme dei Vigenti Regolamenti Edilizio e di Igiene, **per gli alloggi costruiti o ristrutturati prima dell'anno 1975.**

che l'alloggio è conforme ai requisiti igienico sanitari in quanto rispetta le norme dei Vigenti Regolamenti Edilizio e di Igiene ed il D.M. 5 luglio 1975, **per gli alloggi costruiti o ristrutturati dopo l'anno 1975.**

**(barrare la casella che interessa)**

**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, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

IL DICHIARANTE  
(firma leggibile)

data \_\_\_\_\_

.....  
**allegare fotocopia documento identità del dichiarante.**

**COMUNE DI SARTEANO  
PROVINCIA DI SIENA**

**DA COMPILARE SOLTANTO DA COLORO CHE OSPITANO UNA PERSONA PRIVA DI  
CONTRATTO DI LOCAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via /P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di ospitare nell'appartamento di cui è proprietario/affittuario sito nel Comune di Sarteano (SI) via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il/La cittadino/a \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(da compilare solo in caso di **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**)

e di essere disposto/a ad ospitare in detto appartamento anche i suoi familiari di seguito elencati:

1) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

**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, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**IL DICHIARANTE**  
(firma leggibile)

data \_\_\_\_\_

.....

**allegare fotocopia documento identità del dichiarante.**