



Allo Sportello Unico per l'Edilizia del
Comune di San Polo d'Enza
Piazza IV Novembre, 1
42020 – San Polo d'Enza (RE)
tel.0522/241728
mail:silvia.fallace@comune.sanpolodenza.re.it

Bollo € 16,00

RICHIESTA DI CERTIFICATO IDONEITA' ALLOGGIO PER:

- 1 PERMESSO DI SOGGIORNO** (Prefettura)
- RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** (Prefettura) **EMERSIONE LAVORATIVA**
(Prefettura / allegare domanda presentata)
- RINNOVO PERMESSO DI SOGGIORNO** (Questura)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O (Cognome/ surname/ nom) _____

(Nome/ name/ prenom) _____

NATA/O IL (Date of birth/ data de naissance) _____

A (Birthplace/ lieu de naissance) _____

RESIDENTE A (City of residence/ resident a) _____

DOMICILIATO (Domiciled in/ domicilié) _____

IN VIA (Address/ à) _____ n° _____ interno _____

Tel. _____ mail _____

DATI ALLOGGIO OBBLIGATORI:

Indirizzo _____ n.° _____ interno _____

Dati catastali: Foglio _____ - Mappale _____ sub. _____

Proprietà _____

CHIEDE IL CERTIFICATO PER

- IL RICONGIUNGIMENTO DI: (COMPILARE ANCHE ALLEGATO B)**

Cognome (surname / nam)	Nome (name / prenom)	Nato/a (birthday / date de naissance)	Parentela (degree of kindred / degré de parente)

- EMERSIONE LAVORATIVA DI**

_____ nato a _____ il _____
(nome / name / prenom) (birthplace / lieu de naissance) (date of birth / data de naissance)

ATTUALMENTE ABITANO NELL'ALLOGGIO N° _____ PERSONE

1. _____ nato a _____ il _____
(nome / name / prenom) (birthplace / lieu de naissance) (date of birth / data de naissance)
2. _____ nato a _____ il _____
3. _____ nato a _____ il _____
4. _____ nato a _____ il _____
5. _____ nato a _____ il _____
6. _____ nato a _____ il _____

DICHIARA:

- DI ESSERE PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO
- DI ESSERE IN AFFITTO
- DI ESSERE OSPITE
- DI NON OSPITARE NESSUN'ALTRA PERSONA
- CHE PER LO STESSO ALLOGGIO NON SONO STATE PRESENTATE ALTRE DOMANDE DI RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

(Se sono state presentate altre domande specificare la data di presentazione o allegare fotocopia del certificato rilasciato).

San Polo d'Enza li _____

Firma _____

Note:

- Normativa di riferimento D.M. del 5/07/1975.
- Requisiti minimi (previsti dal D.M. del 05/07/1975):
 - per ogni abitante deve essere assicurata una superficie abitabile non inferiore a 14 mq, per i primi quattro abitanti e 10 mq per ciascuno dei successivi,
 - ogni alloggio, inoltre, deve essere dotato di una stanza di soggiorno di almeno 14 mq, e tutti i locali (tranne servizi igienici, corridoi e ripostigli) devono fruire di illuminazione naturale diretta, adeguata alla destinazione d'uso.
- certificato cumulativo di stato di famiglia e residenza sarà acquisito d'ufficio.

ALLEGATI:

- planimetria con dettaglio della superficie di ogni stanza (*)
- ALLEGATO A) a firma del proprietario
- ALLEGATO B) a firma del proprietario (SOLO PER RICONGIUNGIMENTO)
- 2 marche da bollo € 16,00 (da apporre sulla domanda e sull'idoneità dell'alloggio)
- Attestazione di versamento di € 25,00 per i diritti di segreteria, pagamento da effettuare secondo le modalità contenute nella fattura.
- fotocopia del documento d'identità (carta d'identità, passaporto o patente di guida)
- copia del permesso di soggiorno
- copia del contratto d'affitto oppure copia del rogito attestante la proprietà dell'abitazione
- copia attestazione la sicurezza dell'impianto ELETTRICO ai sensi del D.M 37/2008
- copia attestazione la sicurezza dell'impianto GAS ai sensi del D.M 37/2008
- copia del certificato di abitabilità dell'alloggio o della domanda per l'ottenimento del certificato di abitabilità. (**).
- Domanda pratica "emersione lavorativa"

(*) le planimetrie, se presenti, potranno essere acquisite presso l'ufficio tecnico, previa richiesta di accesso agli atti.

(**) se l'alloggio risulta privo dell'abitabilità sarà cura della proprietà provvedere e presentarne apposita istanza.

Da consegnare all'ufficio protocollo

Apertura: dal lunedì al sabato dalle ore 8:30 alle 13:00 e martedì dalle ore 15:00 alle 17:30

per informazioni e ritiro certificati: Ufficio attività produttive

telefono 0522/241728 silvia.fallace@comune.sanpolodenza.re.it

Apertura: su appuntamento da concordare con l'ufficio

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (del proprietario dell'alloggio) (Art.47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/la Sottoscritto/a

Nato a _____ () _____ **Il**

Residente a _____ () _____ **In Via** _____ **n.**

C.F. _____ **Tel.** _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

DICHIARO

che l'alloggio di mia proprietà ubicato in
Via _____ n. _____ in località _____

Dati catastali: Foglio _____ - Mappale _____ sub. _____
e':

1 - costituito dai seguenti vani:

PIANO _____

1	Superficie mq.		altezza	
2	Superficie mq.		altezza	
3	Superficie mq.		altezza	
4	Superficie mq.		altezza	
5	Superficie mq.		altezza	
6	Superficie mq.		altezza	

PIANO _____

1	Superficie mq.		altezza	
2	Superficie mq.		altezza	
3	Superficie mq.		altezza	
4	Superficie mq.		altezza	
5	Superficie mq.		altezza	
6	Superficie mq.		altezza	

2 - è dotato di tutte le autorizzazioni e dei requisiti prescritti dalla vigente legislazione in materia di edilizia, urbanistica igiene e sanità, nessuno escluso.

3 - Che la situazione di fatto, dell'alloggio di cui trattasi, e' quella rappresentata nella planimetria allegata e che le dimensioni, orizzontali e verticali, sono quelle da me sopra riportate;

e allego alla presente, la predetta planimetria, nonché' fotocopia del seguente documento di riconoscimento

PATENTE

CARTA DI IDENTITA'

San Polo d'Enza,

IL PROPRIETARIO/DICHIARANTE

ALLEGATO B

CONSENSO AL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

Io Sottoscritto

Nato a _____ () _____ Il _____

Residente a _____ () _____ In Via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

proprietario dell'immobiliare oggetto di richiesta di idoneità e affittato al Sig. _____ nato a _____ il _____

ai patti ed alle condizioni di cui al contratto allegato,

ACCONSENTE

al procedimento di ricongiungimento, avviato secondo le disposizioni di legge dall'affittuario.

San Polo d'Enza, _____

IL PROPRIETARIO/DICHIARANTE
