



**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 \_\_\_\_\_

(indicare anche le ospitalità in corso)

**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 (costo € 10,00).

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

**Da consegnare all'ufficio URP o protocollo**

URP: tel. 0522/241777 - FAX: 0522/874867 [urp@comune.sanpolodenza.re.it](mailto:urp@comune.sanpolodenza.re.it)

Apertura: dal lunedì al sabato dalle ore 8:30 alle 13:00 e martedì e giovedì dalle ore 17:00 alle 18:00

**per informazioni e ritiro certificati: UFFICIO EDILIZIA PRIVATA**

tel. 0522/241723-725 - FAX: 0522/874867

[silvia.fallace@comune.sanpolodenza.re.it](mailto:silvia.fallace@comune.sanpolodenza.re.it) – [monia.ruffini@comune.sanpolodenza.re.it](mailto:monia.ruffini@comune.sanpolodenza.re.it)

Apertura: su appuntamento da concordare con gli uffici

## 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, nonche' 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'immobile 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**

\_\_\_\_\_