

AL COMUNE DI  
SPRESIANO  
PIAZZA L.RIGO 10  
31027 SPRESIANO

**OGGETTO: RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITA' ABITATIVA E CONFORMITA'  
IGIENICO-SANITARIA PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE  
(ART. 29 COMMA 3 LETT. A DEL D.LGS 286/1998)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Stato \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_  
passaporto/carta d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato/a da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_  
residente a Spresiano in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

**titolare di**

permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciata dalla Questura di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

• **consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;**

• **a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente richiesta sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000;**

• **informato della documentazione (retro elencata) da produrre al fine dell'esame della richiesta;**

**CHIEDE**

**il rilascio del certificato di idoneità abitativa e conformità igienico-sanitaria per  
l'immobile**

in proprietà       in locazione       in comodato

sito in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_, al fine di ottenere:

**Ricongiungimento familiare**     **Ingresso di familiari al seguito**     **Coesione familiare**

di n. \_\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_\_\_ di età inferiore ai 14 anni;

**A TAL FINE DICHIARA**

- 1)  che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale;
- 2)  che lo stato di fatto dei luoghi corrisponde alla planimetria allegata alla presente richiesta;

- 3)  che il contratto di locazione/comodato allegato è ancora in essere, non essendo stato oggetto di risoluzione o disdetta alcuna;
- 4)  di essere a tutt'oggi proprietario dell'immobile oggetto della richiesta;

Spresiano, li \_\_\_\_\_

Firma del/i cointestatario/i per conoscenza

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**DOCUMENTI DA UNIRE IN COPIA:**

- 1) permesso di soggiorno/carta di soggiorno del richiedente; **originali in visione**
- 2) ricevute della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno del richiedente (se in fase di rinnovo); **originali in visione**
- 3) documento di riconoscimento: se il richiedente ha la cittadinanza italiana o di un Paese UE; **originali in visione**
- 4) contratto registrato presso l'Agenzia delle Entrate, di proprietà o di affitto o di comodato;
- 5) ricevuta di pagamento dell'ultima annualità di registrazione: (se il contratto di locazione è scaduto ed è stato prorogato);
- 6)  planimetria catastale o planimetria allegata al titolo abilitativo;
- 7) ricevuta del versamento di euro 10,00 per diritti di Segreteria da effettuarsi a favore della Tesoreria del Comune di Spresiano presso Unicredit Banca - Divisione Cassamarca;
- 8) ricevuta del versamento di Euro 65,00 mediante c/c postale n. 11208311 intestato all'Azienda ULSS 9 Treviso - Dipartimento Prevenzione - Servizio Tesoreria. sul relativo bollettino nella **CAUSALE** andrà specificato quanto segue: **pagamento sopralluogo per idoneità alloggiativa - alloggio sito in via....., n° civico....**;
- 9) documento d'identità/permesso di soggiorno (se stranieri) dei cointestatari del contratto.

**Si ricorda che per il ricongiungimento di minori di anni 14, la dichiarazione di consenso del titolare dell'immobile sostituisce il certificato.**

**RITIRO DEL CERTIFICATO:** il certificato può essere ritirato presso l'ufficio Edilizia Privata - Urbanistica al secondo piano (orario di apertura al pubblico: lunedì 8.30-12.00; mercoledì 10.00-12.30, giovedì 15.30-17.00), tel 0422/723432 dal richiedente o da persona munita di delega firmata dal richiedente che dovrà esibire un documento di identità.

**N.B.: AL MOMENTO DEL RITIRO PORTARE UNA MARCA DA BOLLO DA 14,62 EURO.**

N.B.: IL CERTIFICATO VERRA' RILASCIATO PREVIA CONFERMA DA PARTE DEL RICHIEDENTE, TRAMITE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO, DELLA PERMANENZA DELLE CIRCOSTANZE DICHIARATE AI PUNTI 2), 3) DELLA RICHIESTA.

**LA PRESENTE ISTANZA COSTITUISCE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 445/2000**

(se la firma non viene apposta in presenza del dipendente dell'amministrazione comunale addetto, allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento)