



COMUNE DI CASOLE D'ELSA

PROVINCIA DI SIENA

Piazza Luchetti, n. 1 Tel. 0577 / 949711
53031 CASOLE D'ELSA Fax. 0577 / 949740
codice fiscale 00077090520

**Al Signor Sindaco del
Comune di Casole d'Elsa
c/o Ufficio Tecnico**

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIO

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

PER OTTENERE:

- Il nulla-osta della Questura necessario per il visto per il ricongiungimento familiare previsto dalle seguenti norme:
- art.29 del Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n. 286 "Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero";
- l'art.6 comma 1 lettera c) del D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 "Regolamento recante norme di attuazione del T.U. delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero";
- Rilascio di carta di soggiorno ex art.16 del D.P.R. 31 agosto 1999;
- Contratto di soggiorno (lavoro) - art.8 bis D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394;
- Prestazioni di garanzia per l'accesso al lavoro del cittadino extracomunitario _____
nato il _____, a _____ nazionalità _____
ex art. 23 del D.lgs.vo 25 luglio 1998, n.286;

CHIEDE

Il rilascio della certificazione in base ai parametri minimi previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale per i casi previsti dal D.Lgs. 286/98 e successive modificazioni, per ottenere:

- La certificazione su base della planimetria (vedi istruzioni);
- Duplicato del certificato rilasciato il _____ e dichiaro, sotto la mia responsabilità, che non sono intervenute modificazione allo stato precedentemente certificato. (N.B. in questo caso non occorre presentare gli allegati)

Allega:

- fotocopia di: 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 planimetria

FIRMA (leggibile)

Data _____



COMUNE DI CASOLE D'ELSA

PROVINCIA DI SIENA

Piazza Luchetti, n. 1 Tel. 0577 / 949711
53031 CASOLE D'ELSA Fax. 0577 / 949740
codice fiscale 00077090520

CONFORMITA' PLANIMETRIA

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 a _____ in via/piazza _____ 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 mia personale responsabilità

DICHIARA

che la planimetria allegata in copia rappresenta lo stato attuale della abitazione posta nel Comune di Casole d'Elsa, via / località _____ n° _____ piano _____ ,

ed è conforme all'originale depositato presso:

- Ufficio del Territorio (Catasto – partita catastale n° _____ Foglio _____ p.lla _____ 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 _____

.....
Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



COMUNE DI CASOLE D'ELSA

PROVINCIA DI SIENA

Piazza Luchetti, n. 1 Tel. 0577 / 949711
53031 CASOLE D'ELSA Fax. 0577 / 949740
codice fiscale 00077090520

**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 a _____ in via/piazza _____ 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 mia personale responsabilità

DICHIARA

di ospitare nell'appartamento di cui sono proprietario/affittuario sito nel Comune di Casole d'Elsa (SI) in Via/Piazza _____ n° _____
Il/la cittadino/a _____ di nazionalità _____
Nato/a 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 indicati :

- 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 _____

.....
Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



COMUNE DI CASOLE D'ELSA

PROVINCIA DI SIENA

Piazza Luchetti, n. 1 Tel. 0577 / 949711
53031 CASOLE D'ELSA Fax. 0577 / 949740
codice fiscale 00077090520

INFORMAZIONI RICHIESTA CERTIFICATO ADEGUATEZZA ALLOGGIO E NULLA OSTA RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

Coloro che intendono chiedere, il Nulla Osta al ricongiungimento col proprio nucleo familiare, richiedere la Carta di Soggiorno, presso la Questura, per i propri familiari, oppure sottoscrivere col Datore di Lavoro il Contratto di Soggiorno, devono chiedere al Comune in cui è ubicata la propria abitazione la certificazione comunale attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica e dalla delibera della Giunta Regionale Toscana 700/2005 che ridefinisce i medesimi parametri (così come previsto anche dal D.Lgs 286/98 e successive modificazioni, in materia di immigrazione).

Per ottenere tale certificazione occorre presentare una domanda all'Ufficio Tecnico del Comune di Casole d'Elsa, redatta sul modulo appositamente predisposto.

Alla domanda deve essere SEMPRE allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia contratto di locazione debitamente registrato, oppure, per coloro che sono proprietari dell'alloggio, fotocopia dell'atto di proprietà, o del Titolo di disponibilità
- Fotocopia documento di Identità personale;
- Planimetria dell'alloggio secondo le modalità 1 o 2 di seguito descritte:
 - 1) copia della planimetria catastale dell'alloggio rilasciata dall'Agenzia del Territorio (Ex Catasto) indicante espressamente i riferimenti catastali dell'alloggio;
 - 2) 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.

**NON SARANNO ACCETTATE PLANIMETRIE PRIVE DEGLI ELEMENTI SOPRA DETTI
L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE SI RISERVA DI VERIFICARE IN QUALSIASI MOMENTO
LA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI RESE**

L'apposito modello per la domanda è disponibile presso l'Ufficio Tecnico Comunale.

La richiesta può essere:

- spedita tramite posta ;
- consegnata, negli orari di apertura al pubblico, presso L'ufficio Protocollo.

La certificazione deve essere ritirata all'Ufficio Tecnico Comunale (Martedì e Venerdì dalle 10,00 alle 13,30, tel. 0577/949730).

Ai sensi dell'art. 41 del D.P.R. n. 445/00, qualora le situazioni dichiarate non subiscano variazioni, la certificazione ha **validità 6 mesi** dalla data del rilascio.

Si informa che l'attestazione di idoneità alloggiativa può essere richiesta anche presso la A.U.S.L. competente.

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

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Stato _____ il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____, int. _____

In qualità di proprietario dell'alloggio ubicato nel Comune di Casole d'Elsa in Via _____ n. _____, int. _____, piano _____,

identificato al Catasto Urbano del Comune di Casole d'Elsa Foglio _____ P.IIa _____, sub _____;

Consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000) sotto la mia personale responsabilità

DICHIARA

Che l'alloggio è conforme ai requisiti igienico sanitari in quanto rispetta le norme dei vigenti regolamenti edilizio e di igiene;

Annotazioni (es. certificato di abitabilità, ecc.) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara 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.

Data, _____

IL DICHIARANTE

-
- allegare copia del documento di identità del dichiarante.