



**AL DIRIGENTE DEL SETTORE OPERE PUBBLICHE  
DEL COMUNE DI POGGIBONSI**

**Richiesta di certificazione 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 della certificazione per i casi previsti dal D.Lgs. 286/98 e successive modificazioni

**Allega:**

- fotocopia del contratto di locazione, regolarmente registrato, o di acquisto dell’alloggio, o di altro titolo di disponibilità relativa all’alloggio.**
- Attestazione possesso requisiti igienico sanitari (solo per ricongiungimento fam.)**
- fotocopia del documento di identità personale.**
- fotocopia del permesso di soggiorno.**
- fotocopia planimetria**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

\_\_\_\_\_

**COMUNE DI POGGIBONSI**  
**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 a Poggibonsi 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**

1) che la **planimetria allegata in copia** alla presente rappresenta lo stato attuale della  
abitazione posta nel Comune di Poggibonsi,  
via \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

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

# INFORMAZIONI

## CERTIFICATO ADEGUATEZZA ALLOGGIO E NULLA OSTA RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

Coloro che intendono chiedere, il Nulla Osta al ricongiungimento col proprio nucleo familiare, richiedere il Permesso di Soggiorno (ex 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 (e così come previsto anche dal D.Lgs 286/98 e successive modificazioni, in materia di immigrazione) e che soddisfa i requisiti igienico-sanitari .

Per ottenere tale certificazione occorre presentare una domanda al Dirigente del Settore Opere Pubbliche del Comune di Poggibonsi, 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 e del permesso di soggiorno;
- Fotocopia documento di Identità del proprietario alloggio;
- 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.

**coloro che richiedono il certificato per il Ricongiungimento Familiare dovranno obbligatoriamente presentare la attestazione circa il possesso dei requisiti igienico-sanitari dell'alloggio**

**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 Relazioni con Il Pubblico. 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 Relazioni con il Pubblico (dal Lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 13,30, il martedì e giovedì anche dalla 15,00 alle 18,00, tel. 0577/986203).

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.

.....

**COMUNE DI POGGIBONSI**  
**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 a Poggibonsi 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  
Poggibonsi (SI)  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Il/La cittadino/a \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(da compilar 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**

**COMUNE DI POGGIBONSI**  
**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 a Poggibonsi in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
**in qualità di proprietario** dell'abitazione posta nel Comune di Poggibonsi,  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_,  
interno \_\_\_\_\_,  
identificato al Catasto Urbano del Comune di Poggibonsi 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 Vigeni 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 Vigeni 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.**

.....