



COMUNE DI MONTERONI D'ARBIA

(Provincia di Siena)

Area Tecnica Urbanistica e Lavori Pubblici

comune.monteronidarbia@postacert.toscana.it

Prot. n° _____ del ____/____/____

marca da bollo
€16.00

DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

(scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a (cognome nome)
C.F.nato/ail
Provincia StatoNazionalità
recapito telefonico (obbligatorio) al fine di ottenere / stipulare:

- IDONEITA' IGIENICO SANITARIA DELL'ALLOGGIO PER RICONGIUNGIMENTO / COESIONE FAMILIARE**
ai sensi del D.lgs. 286/1998, dalla L. 94/2009, L.R.T. n. 96/1996 e della L.R. 41/2005 e s.m.i.;
- IDONEITA' DELL'ALLOGGIO PER CONTRATTO DI SOGGIORNO/ PERMESSO DI SOGGIORNO PER LUNGO PERIODO (CARTA DI SOGGIORNO)** ai sensi del D.lgs. 286/1998 e s.m.i.;

CHIEDE

L'attestazione di Idoneità Alloggiativa, ai sensi del D.lgs. 286/1998, come indicato dalla L.R. n. 41 del 31 Marzo 2015 (modifiche alla L.R. n. 96 del 20 dicembre 1996), dell'alloggio posto nel Comune di Monteroni d'Arbia, ubicato in Via/Piazza n. scala interno di cui all'**unità immobiliare** identificata presso l'Agenzia delle Entrate (catasto fabbricati) mediante i seguenti riferimenti:
Foglio Particella Subalterno Totale mq abitazione (obbligatorio)

A tal fine :

DICHIARA

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà art. 47 dpr 445 del 28/12/2000)

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia responsabilità:

1. di **essere** (compilare soltanto le parti che interessano e barrare il resto);
- PROPRIETARIO** della suddetta unità immobiliare;
 - CONDUTTORE** della suddetta unità immobiliare, in ragione del Contratto di locazione con (generalità complete del Proprietario e C.F..... di duratamesi / anni (dalal),
stipulato in data e regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro dicon n.in data e tutt'ora in corso di validità;

UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

orario di apertura al pubblico: martedì dalle 9:00 alle 13:00; giovedì dalle ore 16:00 alle ore 18:30

RESPONSABILE di AREA arch. Anna CALOCCHI

telefono: 0577 251237

calocchia@comune.monteronidarbia.si.it

Istruttori Tecnici

geom. Michele CECCARELLI

telefono: 0577 251212

ceccarellim@comune.monteronidarbia.si.it

arch. Francesca BENVENUTI

telefono: 0577 251228

benvenutif@comune.monteronidarbia.si.it



COMUNE DI MONTERONI D'ARBIA

(Provincia di Siena)

Area Tecnica Urbanistica e Lavori Pubblici

comune.monteronidarbia@postacert.toscana.it

- COMODATARIO** della suddetta unità immobiliare a seguito di Atto di Comodato(specificare il tipo del comodato), del, da parte di (generalità complete del proprietario e relativo C.F.)per il periodo
- altro

a tal fine **ALLEGA alla presente** richiesta la seguente documentazione:

- fotocopia di **documento di identità in corso di validità del richiedente e del proprietario dell'abitazione** (carta d'identità e/o passaporto);
- fotocopia **contratto di locazione**;
- pagamento di **euro 15,00 per diritti di segreteria** da effettuare sul C/C Postale n° 109.538 intestato a "COMUNE MONTERONI D'ARBIA, SERVIZIO TESORERIA" o sul C/C Bancario di Tesoreria presso la Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A., filiale di Monteroni d'Arbia, via Roma n° 200 avente le seguenti coordinate: ABI 01030 - CAB 71890 - C/C N. 880870 - IBAN IT52V010307189000000880870
- n° **2 marche da bollo da Euro 16,00** (una posta sulla richiesta, l'altra da apporre sul certificato);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà della proprietà** dell'unità immobiliare "**ALLEGATO A**", con fotocopia di documento di identità in corso di validità.

PER I RICHIEDENTI ISTANZE DI NULLA OSTA AL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE OCCORRE ANCHE:

RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA dell'unità immobiliare (con timbro e firma) rilasciato da tecnico abilitato sulla base del modello "**ALLEGATO B**".

Data _____

Firma _____

UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

orario di apertura al pubblico: martedì dalle 9:00 alle 13:00; giovedì dalle ore 16:00 alle ore 18:30

RESPONSABILE di AREA arch. Anna CALOCCHI

telefono: 0577 251237

calocchia@comune.monteronidarbia.si.it

Istruttori Tecnici

geom. Michele CECCARELLI

telefono: 0577 251212

ceccarellim@comune.monteronidarbia.si.it

arch. Francesca BENVENUTI

telefono: 0577 251228

benvenuti@comune.monteronidarbia.si.it



COMUNE DI MONTERONI D'ARBIA

(Provincia di Siena)

Area Tecnica Urbanistica e Lavori Pubblici

comune.monteronidarbia@postacert.toscana.it

“ALLEGATO A” (da compilare a cura del proprietario)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome nome)
C.F. nato/a
il Provincia, residente nel Comune di
....., via n° civ. Stato.....
recapito telefonico (obbligatorio):

al fine di ottenere/stipulare: ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47, D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di false dichiarazioni o comunque non corrispondenti al vero, sotto la mia personale responsabilità:

DICHIARO

ai fini della richiesta di attestazione per rilascio della carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs 286/1998 e s.m.i. “testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”;

1. di disporre di un alloggio con superficie utile abitabile di mq;
2. di disporre di un alloggio con vani utili n.;
3. che nell'alloggio citato abitano attualmente n. persone residenti (maggioresni *);
n. persone non residenti (maggioresni*);

* (art. 29 comma 2) Ai fini del ricongiungimento si considerano minori i figli di età inferiore a diciotto anni al momento della presentazione dell'istanza di ricongiungimento. I minori adottati o affidati o sottoposti a tutela sono equiparati ai figli.

4. che nell'alloggio citato risiedono n. minori con età inferiore a 14 anni**;

5. che l'alloggio citato rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica.

** Si specifica che qualora risieda all'interno dell'unità immobiliare un minore di età inferiore a 14 anni (punto 4 di tale dichiarazione) si richiede il consenso del titolare dell'alloggio. (art. 29 comma 3 D.Lgs. 286/98 e s.m.i.)

“3_ Salvo quanto previsto dall'articolo 29-bis, lo straniero che richiede il ricongiungimento deve dimostrare la disponibilità:

a) di un alloggio conforme ai requisiti igienico-sanitari, nonché di idoneità abitativa, accertati dai competenti uffici comunali. Nel caso di un figlio di età inferiore agli anni quattordici al seguito di uno dei genitori, è sufficiente il consenso del titolare dell'alloggio nel quale il minore effettivamente dimorerà;

b) di un reddito minimo annuo derivante da fonti lecite non inferiore all'importo annuo dell'assegno sociale aumentato della metà dell'importo dell'assegno sociale per ogni familiare da ricongiungere. Per il ricongiungimento di due o più figli di età inferiore agli anni quattordici (...) è richiesto, in ogni caso, un reddito non inferiore al doppio dell'importo annuo dell'assegno sociale. Ai fini della determinazione del reddito si tiene conto anche del reddito annuo complessivo dei familiari conviventi con il richiedente;” - Art. 29-bis “Ricongiungimento familiare dei rifugiati”.

data _____

Il dichiarante

UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

orario di apertura al pubblico: martedì dalle 9:00 alle 13:00; giovedì dalle ore 16:00 alle ore 18:30

RESPONSABILE di AREA arch. Anna CALOCCHI

telefono: 0577 251237

calocchia@comune.monteronidarbia.si.it

Istruttori Tecnici

geom. Michele CECCARELLI

telefono: 0577 251212

ceccarellim@comune.monteronidarbia.si.it

arch. Francesca BENVENUTI

telefono: 0577 251228

benvenutif@comune.monteronidarbia.si.it



COMUNE DI MONTERONI D'ARBIA

(Provincia di Siena)

Area Tecnica Urbanistica e Lavori Pubblici

comune.monteronidarbia@postacert.toscana.it

"ALLEGATO B"

RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA

Il/La sottoscritto/a
nato/a il residente a in
via , recapito telefonicoconsapevole che chiunque
rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti
del DPR n. 445/2000, sotto la mia responsabilità in qualità diiscritto all'Albo/Ordine degli
.....di con il n.
incaricato dal/dalla Sig./Sig.rarelativamente alla verifica
dell'abitazione sita nel Comune di Monteroni d'Arbia, Via , n., distinto al
N.C.E.U. al Fg Part., Sub.;

DICHIARA

che la predetta unità immobiliare è conforme ai requisiti igienico sanitari di cui al D.M. 5 Luglio 1975 e che pertanto:

È composto dai seguenti vani utili :

LOCALE (destinazione)	SUPERFICIE MQ.	ALTEZZA MT.	Verifica rapporto aero illuminante ($\geq 1/8$)
soggiorno			
cucina			
soggiorno/cucina			
stanza da letto principale			
stanza da letto			
stanza da letto			
bagno			
bagno			
vano			
vano			
.....			
Totale mq.			

- è dotato di impianti di riscaldamento;
- è allacciato alla rete idrica;
- è allacciato alla rete elettrica;
- è allacciato alla rete fognaria o specificare altro allaccio
- tutti i locali, eccetto quelli destinati a servizi igienici, disimpegni, corridoi, vani-scala e
- ripostigli, fruiscono di illuminazione e ventilazione naturale diretta, l'ampiezza della finestra
- è proporzionata in modo da assicurare un valore di fattore luce diurna adeguato;

UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

orario di apertura al pubblico: martedì dalle 9:00 alle 13:00; giovedì dalle ore 16:00 alle ore 18:30

RESPONSABILE di AREA arch. Anna CALOCCHI

telefono: 0577 251237

calocchia@comune.monteronidarbia.si.it

Istruttori Tecnici

geom. Michele CECCARELLI

telefono: 0577 251212

ceccarellim@comune.monteronidarbia.si.it

arch. Francesca BENVENUTI

telefono: 0577 251228

benvenuti@comune.monteronidarbia.si.it



COMUNE DI MONTERONI D'ARBIA

(Provincia di Siena)

Area Tecnica Urbanistica e Lavori Pubblici

comune.monteronidarbia@postacert.toscana.it

- è presente almeno una stanza da bagno dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo;
- la stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o è dotata di impianto di aspirazione meccanica;
- nelle stanze da bagno sprovviste di apertura all'esterno non è presente l'installazione di apparecchi a fiamma libera;
- è assicurata l'aspirazione di fumi, vapori ed esalazioni nei punti di produzione (cucine, gabinetti, ecc.);
- il "punto di cottura", eventualmente annesso al locale di soggiorno, comunica ampiamente con quest'ultimo ed è adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli;
- le pareti non presentano tracce di condensazione permanente.

In caso di alloggio costruito antecedentemente al D.M. 1975, il sottoscritto tecnico dichiara quanto segue:

.....
.....
.....

Per quanto sopra detto attesta, sotto la propria responsabilità, che l'alloggio in oggetto possiede i requisiti igienico sanitari di cui al D.Lgs. 286/98 e s.m.i.

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra descritto corrisponde a verità.

data _____

firma e timbro del dichiarante _____

UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

orario di apertura al pubblico: martedì dalle 9:00 alle 13:00; giovedì dalle ore 16:00 alle ore 18:30

RESPONSABILE di AREA arch. Anna CALOCCHI

telefono: 0577 251237

calocchia@comune.monteronidarbia.si.it

Istruttori Tecnici

geom. Michele CECCARELLI

telefono: 0577 251212

ceccarellim@comune.monteronidarbia.si.it

arch. Francesca BENVENUTI

telefono: 0577 251228

benvenutif@comune.monteronidarbia.si.it