



Amministrazione destinataria
Comune di Poggibonsi

Ufficio destinatario
Lavori Pubblici e Manutenzioni -
Servizio supporto amministrativo LL.PP

Richiesta di certificazione di idoneità alloggio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio della certificazione per i casi previsti dal Decreto legislativo 25/07/1998, n. 286 al fine di

- ottenere il preventivo nulla-osta della Questura necessario per il visto per il ricongiungimento familiare previsto dalle seguenti norme
- decreto legislativo 25/07/1998, n.286, art. 29 Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero
 - decreto Presidente della Repubblica 31/08/1999, n. 394, art. 6, comma 1, lettera c) Regolamento recante norme di attuazione del T.U.
- rilascio del permesso CE previsto dal Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286, art. 9
- contratto di soggiorno e/o lavoro previsto dal Decreto legislativo 25/07/1998, n. 286, art. 5bis 29

- prestazioni di garanzia per l'accesso al lavoro previsto dal Decreto legislativo 25/07/1998, n. 286, art. 5bis 29 del cittadino extracomunitario

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che la planimetria allegata rappresenta lo stato attuale

dell'immobile collocato in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

- che la planimetria allegata è conforme all'originale depositata

- ufficio del territorio e/o catasto
 altro (specificare)

- di ospitare nell'appartamento di cui sono proprietario/affittuario sito nel Comune di Poggibonsi

(da compilare solo in caso di ricongiungimento familiare)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

- di essere disposto ad ospitare anche i suoi familiari

(da compilare solo in caso di ricongiungimento familiare)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

- altro familiare

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

- altro familiare

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

altro familiare

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del contratto di locazione, regolarmente registrato, o di acquisto dell'alloggio, o di altro titolo di disponibilità relativo all'alloggio
- attestazione requisiti igienico sanitari
(da allegare solo per ricongiungimento familiare)
- planimetria dell'immobile
- copia del permesso di soggiorno
- pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Poggibonsi

Luogo

Data

Il dichiarante