



Bollo  
€ 16,00

## COMUNE DI PODENZANA

(Provincia di Massa e Carrara)

### RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE IDONEITÀ ALLOGGIATIVA E REQUISITI IGIENICO-SANITARI

(attestazione ai sensi del D.Lgs. n.286/98 art.29 comma 3 lettera a. e s.m.i.)

Al Sig. Sindaco del Comune di Podenzana (MS)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *nome* \_\_\_\_\_ *coqnome*  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di:  proprietario  conduttore  ospite

### CHIEDE

il rilascio della certificazione relativamente all'alloggio situato a Podenzana (MS) in:

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ Foglio catast. \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

#### per ottenere:

- la certificazione sulla base della planimetria dell'alloggio che si allega alla presente richiesta;
- duplicato del certificato rilasciato con prot. .... del ..... / ..... / .....
- rinnovo del certificato scaduto, rilasciato con prot.n°.....del ....., in tal caso il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non sono intervenute modificazioni allo stato precedentemente certificato;

#### Tale certificazione è richiesta per l'ottenimento di:

- Ricongiungimento familiare;
- Coesione familiare;
- Familiari al seguito;
- Conversione da Permesso di Soggiorno a Ricongiungimento;
- Carta di soggiorno;

#### Allego:

- fotocopia del documento di identità personale;
- planimetria dell'alloggio e dichiarazione di conformità stato attuale;

**Si avverte la certificazione non sarà rilasciata in assenza di anche uno solo dei documenti suddetti.**

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Il Richiedente**

*(Firma per esteso e leggibile)*



**Bollo  
€ 16,00**

**COMUNE DI PODENZANA**  
(Provincia di Massa e Carrara)

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Coloro che intendono chiedere, il Nulla Osta al ricongiungimento familiare col proprio nucleo familiare, coesione familiare, familiari a seguito, conversione da permesso di soggiorno a ricongiungimento, presso la Questura, per i propri familiari, devono chiedere al Comune in cui è ubicata la propria abitazione la certificazione comunale attestante che l'alloggio sia idoneo all'uso abitativo. Per ottenere tale certificazione occorre presentare una domanda al Sig. Sindaco, redatta sul modulo appositamente predisposto.

**Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:**

- Copia della visura catastale e planimetria dell'alloggio
- Certificato di agibilità/abitabilità previsto dalla L.R.65/2014 e s.m.i.;
- In alternativa al suddetto certificato, dichiarazione di conformità degli impianti realizzati resa ai sensi dell'art.7 del Dm n°37 del 22.01/2008 (ex L. 46/90), ultima revisione caldaia e **certificato rilasciato dall'ASL o relazione asseverata da un professionista abilitato alla Libera Professione attestante la rispondenza dell'alloggio ai requisiti igienico-sanitari;**
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (autocertificazione) **da parte del proprietario dell'alloggio** ai sensi dell'attuale normativa (vedi modulo predisposto, al quale dovrà essere allegata anche fotocopia del documento d'identità del proprietario) sulla conformità dello stato attuale.

**N.B.** L'autocertificazione dovrà essere allegata alla planimetria, compilata in tutte le sue parti indicando le relative opzioni, e firmata in originale dal proprietario dell'alloggio.

In alternativa alla planimetria catastale potrà essere prodotta pianta o rilievo (in originale) dell'alloggio in scala 1:50 o 1:100, redatta da un Tecnico abilitato (Geometra, Architetto, Ingegnere, Perito Edile) riportante la seguente dicitura: "Rilievo di appartamento per civile abitazione, posto in Podenzana (MS), via -----," numero civico----. Piano, scala disegno 1.-----", timbrata e firmata in originale dal Tecnico.

L'apposito modello per la domanda è disponibile, nei giorni di apertura al pubblico, presso gli Uffici Comunali del Comune di Podenzana (MS).

La richiesta deve essere indirizzata al Sig. Sindaco del Comune di Podenzana (MS) e può essere consegnata nei giorni di apertura al pubblico previsti per tale servizio presso il protocollo generale del Comune di Podenzana (MS) (Via Provinciale Podenzana n.134).

**VALIDITA' DEL CERTIFICATO E COPIE CONFORMI**

Il certificato avrà una validità di mesi 6.

Durante i suddetti 6 mesi potranno essere effettuate copie conformi all'originale presso l'Ufficio Tecnico Comunale, redatta sul modulo appositamente predisposto.

Oltre il termine di validità del certificato potrà essere richiesto il rinnovo del certificato già emesso, mediante dichiarazione che non sono intervenute modifiche allo stato precedentemente certificato.

**TEMPI PER LA REDAZIONE DEL CERTIFICATO**

Il certificato verrà rilasciato entro il termine di 30 gg dalla presentazione della domanda compilata in ogni sua parte e completa di tutti gli allegati obbligatori.



Bollo  
€ 16,00

**COMUNE DI PODENZANA**  
(Provincia di Massa e Carrara)

**CONFORMITÀ STATO ATTUALE**  
**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**  
Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**Al Sig. Sindaco del Comune di Podenzana (MS)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**In qualità di proprietario** che l'alloggio, posto in Podenzana (MS) Loc. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, distinto catastalmente al foglio \_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_, risulta;

- edificato dopo il 05.07.1975.
- oppure edificato antecedentemente il 5 luglio 1975.
- che la planimetria allegata in copia alla presente ed è conforme all'originale depositato presso Ufficio del Territorio (foglio catastale ..... mappale ..... sub. ....).
- Di non aver apportato alcuna modifica all'unità immobiliare dal rilascio del certificato di abitabilità sino alla data odierna.
- L'impianto elettrico risulta realizzato prima dell'entrata in vigore della L.46/90
- 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.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il dichiarante**

*(Firma per esteso e leggibile)*

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.