



COMUNE DI RIO SALICETO

Piazza Carducci 18, C.F. e P. IVA 00377960356

Tel. 0522/647811, Fax 0522/647822

Provincia di Reggio Emilia

Bollo
Euro
16.00

Al Responsabile del Settore Assetto Uso del Territorio e dell'Ambiente

Il/la sottoscritto/a (cognome/surname/nom)
(nome/name/prenom)
nato/a il (date of birth/date de naissance)
a (birthplace/ lieu de naissance)
residente a (city of residence/resident a)
in Via (adress a) n° piano
Mail
Pec
Telefono

CHIEDE

il certificato attestante l'idoneità dell'alloggio nel rispetto dei parametri previsti dal D.M. 05/07/1975, il D.P.R. 380/2001 e s.m.i. e dalla L.R. 15/2013 e s.m.i.:

- ☐ NULLA OSTA PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE CON IL PROPRIO NUCLEO (art 29. D.LGS n.286/1998 e art. 6 comma 1 lettera c del D.P.R n.394/1999);
- ☐ RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE DISGIUNTO;
- ☐ PERMESSO DI SOGGIORNO PER COESIONE FAMILIARE (art.30 del Decreto Legislativo n 286/1998):
- ☐ PERMESSO DI SOGGIORNO UE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (art 9 D.LGS n.286/1998 e successive modifiche);
- ☐ DECRETO FLUSSI per il sig./la sig.ra;
- ☐ CONTRATTO DI SOGGIORNO (modello Q/R).

DICHIARA

1. di essere (declares /declare d'etre):

- ☐ proprietario dell'alloggio (to be the owner of the lodging/ le proprietarie dli lous),
- ☐ intestatario di regolare contratto di locazione (to have a regular leasin%1e titulaire d'un bail a loyer),
- ☐ ospite presso terzi (to be a guest/d'etre l'hote d'atitres personnes);
- ☐ comodato gratuito (free loan /pret gratuit);

2. che attualmente nell'alloggio sono residenti n.persone (at the moment people living

in the house) are - number / a present dans 'habitation vivent n° personnes):

N.	NOME (surname / nom- name/prénom)	NATO A (birthplace / lieu de naissance)	IL (date of birthday/date de naissance)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

3. oltre i residenti sopra indicati:

☐ ospito altre n° persone presso la mia abitazione (declares to host other people/
dèclare d'heberger d'autres personnes):

N.	NOME (surname / nom- name/prénom)	NATO A (birthplace / lieu de naissance)	IL (date of Birthday /date de naissance)	DICHIARATO in Comune il (declares in the Municipality on /declare dans la Municipalité il)
1				
2				
3				
4				

☐ non ospitare altre persone presso la mia abitazione (declares not to host other people/ dèclare ne
pas heberger d'aïttrés personnes).

4. che i familiari di cui si chiede il ricongiungimento sono (the components of family to be
rejoined are /les membres de la famille pour lesquels je demande la reunion sont les suivantes):

N.	NOME (surname / nom -name/prénom)	NATO A (birthplace / lieu de naissance)	IL (date of birthday / date de naissance)	PARENTELA (degree of kindred / degré de parentè)
1				
2				
3				
4				
5				

5. confermo che:

- ☐ sono state presentate altre domande di ricongiungimento familiare (I declares that for this same appartement there have been other requests for family reunification/ je declare que pour le meme appartement ont été presentées d' autres demandes de reunion familiale);
- ☐ non sono state presentate altre domande di ricongiungimento familiare (I declares that for this sane appartament there have not been other requests for family retinification/ je declare que pour le meme appartement n'ont pas été présentées d'autres demandes de reunion familiale)
- ☐ sono depositate ospitalità ovvero altre pratiche finalizzate ad accogliere altre persone nell'abitazione (Hospitality agreements or other procedures aimed at welcoming other people intro the home are filed /les conventions d'accueil ou autres procedures visant a accueillir d'autres personnes ai domicile sont deposees)

6. che il proprietario dell'alloggio è il/la Sig./Sig.ra (nome/name/prenom)

.....
nato/a il (date of birth/date de naissance)
a (birthplace/ lieu de naissance)
residente a (city of residence/resident a).....
in Via (adress a)..... n° piano,
è a conoscenza che si richiede l'attestato di idoneità abitativa per la ricongiunzione familiare delle
persone indicate al punto 4) e che autorizza l'occupazione dell'immobile da parte delle nuove
persone e la richiesta del certificato di idoneità dell'alloggio.

(Is aware that a certificate of suitability for housing is required for family reunification of the
persons indicated in point 4) and that it authorizes the occupation of the property by the new

persons and the request for a certificate of suitability for housing/Est conscient qu'un certificat d'aptitude au logement est requis pour le regroupement familial des personnes mentionnées au point 4) et qu'il autorise l'occupation du logement par les nouvelles personnes et la demande de certificat d'aptitude au logement).

Firma del/della proprietario/a

➤ **Allego** (i attach/je joint) alla presente domanda la seguente documentazione:

- copia planimetria dell'appartamento con indicazione delle dimensioni;
- copia del contratto di comodato/ affitto /proprietà o dichiarazione di ospitalità;
- copia attestazioni delle dichiarazioni di conformità degli impianti elettrico e termo-idraulico di cui alla L. 46/1990 e s.m.i.;
- attestato di manutenzione caldaia, in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno del richiedente;
- copia del codice fiscale, del richiedente;
- copia carta d'identità, del richiedente;
- copia carta d'identità del proprietario dell'alloggio (se dovuto);
- copia del documento d'identità dei familiari da ricongiungere e/o assumere;
- copia del versamento dei diritti di segreteria pari a Euro 50.00 mediante pagamento spontaneo tramite Pagopa accessibile dall'home page del sito del Comune di Rio Saliceto (<https://www.comune.riosaliceto.re.it>)

Rio Saliceto, lì _____

Firma del Richiedente
