



CERTIFICAZIONE IDONEITA' ALLOGGI

*Legge Regione Toscana n.96
del 20/12/1996 e s.m.i.*

Spazio per il Protocollo

*AL DIRIGENTE DEL SETTORE
SERVIZI PER IL TERRITORIO E LL.PP.
DEL COMUNE DI SAN GIMIGNANO*

Il/la sottoscritto/a _____
nato il _____ a _____ cod. fisc. _____
residente in _____ via _____
munito di documento di identità (che si allega in copia) n. _____
rilasciato da _____ il _____

☐ residente nell'appartamento sito in San Gimignano (SI) posto in _____
di proprietà del/la Sig./ra _____
nato/a il _____ a _____
residente in _____ via _____

ovvero

☐ in qualità di proprietario/a dell'appartamento sito in _____
via _____

come risulta da idonea documentazione allegata alla domanda ¹

CHIEDE

Che gli venga rilasciata la certificazione attestante che l'alloggio posto in via _____

rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale al fine di inoltrare
domanda di ricongiungimento familiare/idoneità alloggio per n. _____ soggetti.

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali alle quali può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci (L.15/68, L.127/97 e DPR 403/98) quanto segue:

- di disporre dell'alloggio sopra descritto la cui superficie utile abitabile, così come definito al punto c) della tabella A della L.R.T. 20/12/1996 n.96 è di mq _____;
- che nel suddetto alloggio abitano attualmente n. _____ persone;
- che la domanda di ricongiungimento/idoneità alloggio presentata alle competenti autorità è stata presentata per n. _____ persone.

IL/LA DICHIARANTE

San Gimignano, li _____

¹ Allegare eventuale contratto di locazione

COMUNE DI SAN GIMIGNANO
UFFICIO TECNICO SEZIONE URBANISTICA
urbanistica@comune.sangimignano.si.it

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto/a _____
 Nato/a il _____ a _____
 e residente in _____
 via _____
 cod. fisc. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali alle quali può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (L.15/68, L.127/97 e D.P.R. 403/98), ai fini dell'esistenza prodotta per la richiesta di ricongiungimento/idoneità alloggio:

- di disporre di un alloggio posto in San Gimignano in via _____
 la cui superficie utile abitabile, così come definito al punto c) della tabella A della L.R.T. 20/12/1996 n.96, è di mq _____²; composto dai seguenti vani utili:

CUCINA	n. vani _____	- rispettivamente di mq. _____; _____; _____; ³
SOGGIORNO	n. vani _____	- rispettivamente di mq. _____; _____; _____;
CAMERA DOPPIA	n. vani _____	- rispettivamente di mq. _____; _____; _____;
CAMERA SINGOLA	n. vani _____	- rispettivamente di mq. _____; _____; _____;
- che nell'alloggio in parola abitano attualmente n. _____ persone;
- che la domanda di ricongiungimento/idoneità alloggio è stata presentata per n. _____ persone.

Dichiaro altresì che la richiesta è presentata all'ufficio protocollo completa di:

- ☐ fotocopia del documento di identità del richiedente;
- ☐ planimetria catastale dell'abitazione;
- ☐ copia del contratto di affitto;
- ☐ 2 marche da bollo da € 16,00;
- ☐ pagamento dei diritti di istruttoria pari ad € 50,00 da effettuare presso la Tesoreria Comunale Monte dei Paschi di Siena - ag. di San Gimignano;
- ☐ Dichiarazione da parte di Tecnico abilitato sulla verifica dei requisiti igienico-sanitari dell'abitazione oppure ☐ deposito di Abitabilità in data _____ Prot. _____ (Pratica Edilizia n. _____)

IL/LA DICHIARANTE

San Gimignano, li _____

² Riportare la superficie complessiva dell'alloggio

³ Riportare le superfici dei singoli vani