



Al Sig. Sindaco del Comune di Volterra  
Settore 6  
Assetto del Territorio  
Urbanistica e Edilizia, Ambiente,  
Cultura e Protezione Civile  
Piazza dei Priori, 12  
56048 VOLTERRA

http://www.comune.volterra.pi.it

C.F. 00183970508

C.F. 058880035

Fax 058886050

Tel 058886050

Piazza dei Priori, 1 56048 Volterra (PI)

Oggetto: richiesta certificazione per accertamento dei requisiti igienico sanitari ai fini dei **ricongiungimenti familiari** (D.Lgs. 25.07.1998 n° 286 e Legge 15.07.2009 n° 94)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_

rivolge domanda a codesta Spett.le Amministrazione comunale per il rilascio, ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 25.07.1998 n° 286, del certificato di idoneità abitativa dell'abitazione ubicata a \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_  
in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico** \_\_\_\_\_ (se disponibile sarà utilizzato per comunicazioni in merito al procedimento in corso)

Familiari residenti	Luogo di nascita	Data
▪ CONIUGE .....		ETA' .....
▪ FIGLIO .....		ETA' .....
▪ " .....		ETA' .....
▪ " .....		ETA' .....
▪ .....		ETA' .....
▪ ALTRI .....		ETA' .....

Familiari da ricongiungere	Luogo di nascita	Data
▪ CONIUGE .....		ETA' ...
▪ FIGLIO .....		ETA' ...
▪ " .....		ETA' ...
▪ " .....		ETA' ...
▪ " .....		ETA' ...
▪ ALTRI .....		ETA' ...

Distinti saluti

Data, \_\_\_\_\_

In fede  
(firma per esteso del richiedente)

---

**ALLEGATI:**

- ***copia del documento di identità;***
- ***copia del contratto di locazione regolarmente registrato;***
- ***copia della visura catastale rilasciata dall’Agenzia dell’Entrate (ex Agenzia del Territorio) di Pisa ai fine della verifica del corretto accatastamento dell’appartamento a civile abitazione;***
- ***copia della planimetria dell’abitazione rilasciata dall’Agenzia dell’Entrate (ex Agenzia del Territorio) di Pisa con indicate le superfici utili dei locali, la superficie utile complessiva dell’appartamento e le superfici finestrate in rapporto alle superfici dei pavimenti dei locali destinati ad uso abitativo, ai fini della verifica del rispetto di quanto dettato dal Decreto del Ministero della Sanità del 05.07.1975;***
- ***versamento alla Tesoreria Comunale c/o la Cassa di Risparmio di Volterra oppure tramite c.c.p. n° 108563 intestato a Comune di Volterra della somma di €. 50,00 ai fini del rilascio della certificazione richiesta.***

**Informativa Legge Privacy** – Il Comune di Volterra, in conformità al DLgs 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, La informa che i dati da Lei rilasciati ai fini di questa richiesta saranno:

- usati nel rispetto della Legge;
- utilizzati esclusivamente ai fini del rilascio della certificazione richiesta;
- conservati nel rispetto delle misure di sicurezza per il periodo previsto dalle norme di legge.

In qualsiasi momento Lei potrà, rivolgendosi al Responsabile del trattamento dei dati, individuato nel Responsabile del Procedimento del “Servizio Edilizia Pubblica e Privata”, per avere ulteriori informazioni sul loro utilizzo.