



Comune di Rimini

Direzione generale
Settore Governo del Territorio

Ufficio Idoneità alloggiativa

Via F. Rosaspina, 21 - 47923 Rimini
tel. 0541704716 - fax 0541704820
www.comune.rimini.it
e-mail: dipartimento3@pec.comune.rimini.it
c.f.-p.iva 00304260409

BOLLO 16,00

Al Settore Governo del Territorio
Via Rosaspina, 21
47923 Rimini

Oggetto: Richiesta di attestazione ai sensi dell'art. 29, comma 3 lett. a) del D.Lgs. n. 286/98 come modificato dalla L.94/09 per **ricongiungimento familiare**.

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
nato/a (città).....(nazione).....il.....
residente a (città) via n. int.
piano.....

Recapito telefonico:

Codice fiscale:

per l'alloggio ubicato a Rimini in via.....n.....int.....
(piano.....)

in caso di residenza turistico alberghiera indicare il nome dell'esercizio ricettivo:

di cui ha disponibilità in quanto:

- proprietario affittuario
- messo a disposizione dal datore di lavoro
- altro

indicare gli estremi del proprietario (in caso di sottoindicata lett. a): cognome/nome.....

residente a via n.

indicare il nominativo del titolare dell'autorizzazione all'esercizio (in caso di sottoindicata lett. b):

Si allega alla presente:

- a) in caso di unità abitativa identificata catastalmente come categoria **A**: Scheda di conformità ai requisiti igienico-sanitari dell'alloggio secondo i criteri e i parametri approvati con Delibera di G.C. n. 326 del 22/09/2009 redatta da tecnico abilitato debitamente compilata e sottoscritta in ogni sua parte;
- b) in caso di appartamento all'interno di una residenza turistico alberghiera (ovvero all'interno di un immobile identificato catastalmente come categoria **D/2**): n. 2 copie della planimetria dell'alloggio;
- c) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- d) ricevuta di versamento dei diritti di segreteria (euro 6,00) e marca segnatasse (euro 0,52) su portale <https://pagopa.comune.rimini.it/> se in possesso di credenziali SPID, in caso contrario sarà necessario prima registrarsi all'indirizzo <https://pagopa.comune.rimini.it/registrati>;

Si delega al ritiro il/la Sig./Sig.ra.....

Dichiaro essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 DLgs. 30/06/03 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Rimini,

In fede.....

Per il ritiro:

- presentarsi presso il Settore Governo del Territorio – Ufficio Idoneità alloggiativa, via Rosaspina n. 21 (piano terra). previo appuntamento telefonico al numero 0541.70.48.11. L'orario di apertura al pubblico è **martedì e giovedì dalle 10,00 alle 11,00**;
- **presentarsi muniti di un documento riconoscimento, una marca da bollo da € 16,00 per l'originale che si ritira.**

Attestazione ritirata in data

dal Sig./a

