

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_****Comando Polizia Municipale della Bassa Romagna**

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO DI CERTIFICAZIONE COMUNALE AI SENSI DELL'ART. 29, C. 3, LETT. A), D.LGS. N. 286/1998 E S. M. E I. PER USO RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

**Titolare di:** **passaporto o carta d'identità** (allega fotocopia) **permesso o carta di soggiorno** (allega fotocopia) **altro documento:** \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_ (allega fotocopia)

Numero di telefono per eventuali contatti \_\_\_\_\_

**CHIEDO****Il rilascio di certificazione ai sensi dell'art. 29, c. 3, lett. a), d.lgs. n. 286/1998 con****referimento all'alloggio sito nel Comune di \_\_\_\_\_****in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_****di cui ho piena disponibilita' in quanto:** **proprietario** **affittuario** **messo a disposizione dal proprietario a titolo di \_\_\_\_\_** **altro \_\_\_\_\_****Alla data odierna il suddetto alloggio risulta occupato da n. \_\_\_\_\_ persone, regolarmente iscritte in anagrafe.**

Nel suddetto alloggio si chiede il ricongiungimento di n. \_\_\_\_\_ familiari (**indicare i nominativi e i dati anagrafici**):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

Allego a tal fine, oltre ai documenti citati in precedenza:

1. dichiarazione del proprietario (in caso il richiedente non sia proprietario dell'alloggio)
2. planimetria dell'alloggio con le misure di tutti i vani
3. una marca da bollo (per la certificazione)

Dichiaro di essere informato ai sensi del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali, anche sensibili, da me volontariamente forniti e necessari per l'intervento richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune ricevente la richiesta e/o destinatario della richiesta stessa e dal Comando della Polizia Municipale della Bassa Romagna, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione. Sono a conoscenza di poter esercitare i miei diritti in ordine al trattamento dei dati rivolgendomi al Comune destinatario dell'istanza.

Avvertenza:

Il Responsabile del trattamento è il Comandante della Polizia Municipale della Bassa Romagna.

**Firma**

**Data**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_