



comune di  
**ROCCASTRADA**  
PROVINCIA DI GROSSETO

Unità Operativa 5  
Servizio Governo del Territorio

**AL SINDACO DEL COMUNE DI ROCCASTRADA**

**OGGETTO : RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (Art 29, comma 3, lett. a) D.LGS N. 286/98 e ss.mm.ii.  
RILASCIO DICHIARAZIONE TECNICA.**

A seguito di richiesta inoltrata al Sindaco di Roccastrada in data \_\_\_\_\_ protocollata con n. \_\_\_\_\_ dal/la Sig/ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ residente a Roccastrada Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ per il rilascio dell'attestazione di cui all'art. 29 comma 3 let a) del D.lgs n. 286 del 25 luglio 1998 e successive modifiche ed integrazioni

Il sottoscritto Geom. \_\_\_\_\_ avendo visionato in data \_\_\_\_\_ l'alloggio situato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ dichiara che detto alloggio presenta i requisiti igienico-sanitari principali indicati dal Decreto ministeriale Sanità 5 luglio 1975 e risulta essere così composto:

VANI

\_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_ mq di superficie abitabile

Pertanto, attestata la presenza dei requisiti igienico-sanitari principali dei locali di abitazione e dei requisiti minimi di superficie in relazione al numero degli occupanti, ai sensi del Decreto Ministeriale Sanità 5 luglio 1975, l'alloggio di cui trattasi si intende adeguato per n. \_\_\_\_\_ persone.

Roccastrada li \_\_\_\_\_

IL TECNICO

www.comune.roccastrada.gr.it  
info@comune.roccastrada.gr.it  
comune.roccastrada@postacert.toscana.it

Corso Roma, 8  
58036 Roccastrada (GR)  
Tel. 0564/561111 - Fax 0564/561205

P.I./C.F. 00117110536