

PROTOCOLLO

MODULISTICA		
UT	E2	07/2021

SPETT. LE
COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA
PEC: protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it
MAIL: protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it

OGGETTO: Richiesta di attestazione di idoneità alloggiativa e igienico sanitaria

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ E-mail: _____

In qualità di: (*)

- Proprietario
- Affittuario
- Uso gratuito

dell'unità immobiliare sita in Cavenago di Brianza - Via _____ n. _____

CHIEDE

Il rilascio di un certificato di idoneità alloggiativa attestante che l'alloggio è conforme ai requisiti igienico-sanitari, nonché di idoneità abitativa, di cui all'art.29 del Decreto Legislativo n.286/98 come modificato dalla Legge n.94/2009, da allegare alla documentazione richiesta dalla Questura relativa alla domanda di nulla osta al fine di ottenere: (*)

- il contratto di soggiorno con il datore di lavoro
- il ricongiungimento familiare o la coesione familiare con _____ (coniuge,madre,padre,figli..)
- il nulla osta all'arrivo di un lavoratore straniero dall'estero
- la carta di soggiorno per se stesso, per il coniuge o i figli
- il rinnovo del permesso di soggiorno
- se altro (precisare) _____

(*) barrare la casella che interessa

- **consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;**
- **informato della documentazione da produrre al fine dell'esame della richiesta, nonché sulla normativa riguardante la "privacy" di cui al D.lgs. 196/2003**

DICHIARA

- che le misure indicate nella planimetria corrispondono a quelle reali dell'alloggio su citato;

- che la planimetria allegata rappresenta lo stato di fatto dell'alloggio da me detenuto in qualità di _____ e che lo stesso è dotato di proprio servizio igienico interno all'alloggio e di idoneo sistema di riscaldamento;
- che l'alloggio non presenta tracce di umidità permanente dovute a capillarità, condensa o igroscopicità ineliminabile con normali con normali interventi di manutenzione;
- che l'alloggio è composto da locali sufficientemente illuminati ed areati ai sensi del regolamento Locale di Igiene;
- che l'alloggio non è in condizioni di degrado, né sprovvisto di servizio cucina e dispone di acqua potabile.

Firma del richiedente

Trasmettere la presente documentazione agli indirizzi mail precedentemente indicati con la seguente documentazione in allegato:

- contratto di proprietà o di locazione o di comodato (registrati o in fase di registrazione);
- planimetria dell'appartamento in scala (catastale o elaborato grafico firmato da un tecnico abilitato), indicante le destinazioni di ogni singolo locale;
- carta d'identità o passaporto;
- ricevuta versamento € 30,00 per Diritti di Segreteria. I pagamenti dovranno essere effettuati tramite:
 - **PagoPa** presente sul sito dell'Ente (<https://cavenagodibrianza.comune.pluginpay.it>);
 - **Bonifico Bancario** su IBAN IT71R0306932860000000036900 intestato a Tesoreria Comunale - Comune di Cavenago di Brianza; Causale: Diritti di segreteria idoneità alloggiativa;
- dichiarazione di annullamento di n. 2 marche da bollo da € 16,00, come da modello allegato.
- eventuale precedente rilascio di attestazione di idoneità alloggiativa relativo allo stesso immobile.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(PRIVACY): Il Comune di Cavenago di Brianza, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio. Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento. Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al Segretario del Comune di Cavenago di Brianza - in qualità di Titolare del trattamento - Piazza Libertà, 18 - 20873 Cavenago di Brianza (MB). Infine informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA MARCA DA BOLLO
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – D.M. 10 novembre 2011)

Spazio riservato all'applicazione
della marca da bollo

Spazio riservato all'applicazione
della marca da bollo

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ in qualità di titolare della richiesta di attestazione idoneità alloggiativa consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

dichiara

che le marche da bollo apposte sulla presente dichiarazione ed annullate, con identificativo :

n. _____ data _____

n. _____ data _____

si riferiscono alla istanza sopra citata e sono detenute in originale presso la propria sede .

Luogo e data

Il Dichiarante
