

Marca da  
bollo  
€. 16,00

## Domanda certificato idoneità alloggio

Al Sindaco del Comune di Riva del Po

(Scrivere a macchina o stampatello)

lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Provincia/Nazione \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

### CHIEDO

il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio che si trova a \_\_\_\_\_  
in Via/piazza \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_.  
censito in catasto al: Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_  
di proprietà di \_\_\_\_\_

### PER <sup>(1)</sup>

- Rinnovo permesso di soggiorno;
- Rilascio carta di soggiorno;
- Per la sottoscrizione di un contratto di soggiorno per lavoro subordinato ( art. 5-bis del D.Lgs. 286/98);
- Ottenere il permesso di soggiorno per lavoro autonomo (art. 26 del D.Lgs. 286/98);
- Ottenere il permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare (art. 6 D.P.R. 394/1999) di n. \_\_\_\_\_ persone: <sup>(2)</sup>  
Sig. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_; Sig.  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_;
- ottenere il permesso di soggiorno per coesione familiare ( art. 30 del D.Lgs 286/98); di n. \_\_\_\_\_ persone:  
Sig. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_; Sig.  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_;
- Ospitalità di <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_
- Rinnovo certificato;     Regolarizzazione flussi;     Altro.

### DICHIARO

**Consapevole di quanto previsto dagli Artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, e consio della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazione mendaci:**

- 1. Che l'alloggio ha ottenuto il certificato di abitabilità/agibilità;**
- 2. Che la planimetria allegata corrisponde allo stato di fatto ed a quello reso abitabile/agibile;**
- 3. Che ai sensi dell'Art. 46 del D.P.R. 445/2000, che il numero complessivo dei soggetti che risiedono attualmente o sono domiciliati nell'alloggio è di n: \_\_\_\_\_ persone maggiori di 14 anni e n. \_ bambini di età inferiore agli anni 14:**

Sig. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_;

Sig. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_; Sig.  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_; Sig.  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_;

#### **ALLEGO <sup>(1)</sup>**

- ┘ 2 marche da bollo da € 16,00 di cui una apposta sulla presente istanza;
- ┘ Bolettino versamento di € 26,00 al n. c.c.p.
- ┘ Titolo di soggiorno del richiedente se è cittadino straniero;
- ┘ Documento d'identità/passaporto per cittadini stranieri;
- ┘ Copia del contratto di affitto o di compravendita o di altro titolo di disponibilità relativo all'alloggio;
- ┘ Planimetria dell'alloggio;
- ┘ Dichiarazione di ospitalità;

#### **Informativa sulla privacy**

Il richiedente prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n° 196/2003, essendo a conoscenza che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per il rilascio della certificazione, ai sensi del D.lgs. n. 286/1998 e ss. mm.i, relativa all'idoneità dell'alloggio e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- b) il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n° 196/2003, avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune, individuato, per questa domanda nell'Ing. Verter Malisardi Responsabile del settore tecnico;
- f) il titolare del trattamento è il Comune di Riva del Po, con sede in Via Due Febbraio, 23 - 44033 Berra (FE).

(1) Barrare con una crocetta la condizione che interessa

(2) I indicare i nominativi dei familiari per i quali si chiede il ricongiungimento ed allegare copia dei relativi documenti d'identità

(3) Indicare i nominativi delle persone che si ospitano ed allegare copia dei relativi documenti d'identità

Data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_