



COMUNE DI MONSUMMANO TERME

Provincia di Pistoia
"Medaglia d'Argento al Merito Civile"

Settore Front - Office
U.O.C. Territorio e Sviluppo

Agg. Febbraio 2020

Marca da bollo
€ 16,00

**Al Sindaco del
COMUNE DI MONSUMMANO TERME**

OGGETTO: Richiesta Rilascio Certificato ai sensi della Legge 94/2009 - IDONEITA' ALLOGGIO.

(da compilare a cura del richiedente) Il sottoscritto

Cognome	Nome		
Nato/a a	Il (data)	Nazionalità	
Residente in	Prov.	CAP.	
Via/Piazza			N°
C.F.	Tel.	Cel. N°	

IN QUALITA' DI RICHIEDENTE:

AFFITTUARIO.-

PROPRIETARIO.-

OSPITE DELL'AFFITTUARIO

OSPITE DEL PROPRIETARIO

DELEGATO DAL RICHIEDENTE

ALTRO : _____

CHIEDE

il rilascio della certificazione ai sensi della legge 94/2009 per uso:

Rilascio/Rinnovo del Permesso di soggiorno, Carta di Soggiorno per Soggiornamenti di lungo periodo, per Contratto di lavoro. (Art. 16, co. 4 Lett. B, D.P.R. 31/08/1999 N° 394) – (Art. 5bis. T.U. 286/98) – (Art. 5 co. 1 del Regolamento Comunale vigente).

Nulla-osta al ricongiungimento familiare con il proprio nucleo familiare.

Art. 29 del D.Lgs. 25 luglio 1998 n.286 e art. 6 comma1 lettera c) del D.P.R. 31 agosto 1999 n.394;

INERENTE L'ABITAZIONE POSTA IN				
MONSUMMANO TERME		Via/Piazza		N°
Foglio	Mappale	Sub.	Cat.	Vani

DICHIARA

CHE nell'alloggio di cui sopra	
Vi risiedono o sono domiciliate un numero complessivo di soggetti (persone)	N°
<input type="checkbox"/> CHE per lo stesso alloggio è stato precedentemente richiesto altro certificato di idoneità dell'alloggio	<input type="checkbox"/> A nome del richiedente <input type="checkbox"/> A nome di altro persona Sig. _____
<input type="checkbox"/> Che l'alloggio è di proprietà del sig./sig.ra	
<input type="checkbox"/> Che l'alloggio è locato con contratto di affitto del sig./sig.ra	
<input type="checkbox"/> Di essere ospite presso l'alloggio di proprietà del sig./sig.ra	

Si allega :

- Contratto di locazione
- Dichiarazione del proprietario
- Dichiarazione di professionista abilitato (pag. 4)
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido di tutti i soggetti coinvolti
- Ricevuta pagamento diritti comunali (50,00 € per le istanze cartacee oppure 40,00 € per le istanze digitali)

(allegare fotocopia del documento di riconoscimento valido)

Firma del richiedente

Monsummano Terme lì _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di Monsummano Terme

Indirizzo PEC : comune.monsummano@postacert.toscana.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento Dr. Pileggi Antonio

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Monsummano Terme indirizzo Piazza IV Novembre 75/h mail comune.monsummano@postacert.toscana.it

Il responsabile della protezione dei dati è Avv. Corsinovi Flavio contattabile all'indirizzo mail indirizzo e-mail:

flaviocorsinovi@gmail.com, oppure all'indirizzo pec:

flavio.corsinovi@firenze.pecavvocati.it

telefono: 0559061187

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Firma del richiedente

Monsummano Terme lì _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. N° 445 del 28 Dicemdre 2000)

(da compilare a cura del proprietario dell'alloggio) Il sottoscritto

Cognome	Nome		
Nato/a a	Il (data)	Nazionalità	
con domicilio in	Prov.	CAP.	
Via/Piazza			N°
C.F.	Tel.	Cel. N°	
in qualita' di : <input type="checkbox"/> proprietario/a <input type="checkbox"/> Ospitante <input type="checkbox"/> Locatario/a			

Consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato D.P.R. n.445/00

<input type="checkbox"/> Di essere proprietario dell'immobile destinato a civile abitazione sito in Comune MONSUMMANO TERME in			
Via/Piazza	foglio	mappale	Sub.

<input type="checkbox"/> Di essere locatario/a, dell'abitazione posta in Comune MONSUMMANO TERME in			
Via/Piazza	foglio	mappale	Sub.
il/la Sig./Sig.ra			

<input type="checkbox"/> di ospitare stabilmente , presso l'abitazione in Comune MONSUMMANO TERME in			
Via/Piazza	foglio	mappale	Sub.
il/la Sig./Sig.ra			

(allegare fotocopia del documento di riconoscimento valido)

Firma del proprietario

Monsummano Terme li _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. N° 445 del 28 Dicembre 2000)

(da compilare a cura di professionista tecnico abilitato) Il sottoscritto

Cognome		Nome	
Nato/a a		Il (data)	Nazionalità
con domicilio in		Prov.	CAP.
Via/Piazza			N°
C.F.	Tel.	Cel. N°	
in qualità di tecnico incaricato, iscritto all'albo dei :			
della provincia di		iscrizione n.	

Consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

CHE l'alloggio posto nel Comune MONSUMMANO TERME in			
Via/Piazza	foglio	mappale	Sub.
Destinato a Civile Abitazione, rispetta i requisiti igienico sanitari di cui al D.M. 05 luglio 1975 e che tale alloggio può essere idoneo per la residenza massima di N° _____ Persone Adulte e minori a 14 anni			

ALLEGATI:

<input type="checkbox"/> Relazione Tecnica descrittiva dell'alloggio, con indicato: - La che l'alloggio ha la Conformità Edilizia ed Urbanistica indicando i dati relativi a Licenze/Concessioni Edilizie rilasciate, DIA/SCIA ed eventuali attestati di abitabilità complete di dichiarazioni di conformità degli impianti e/o dichiarazione che detti impianti non sono stati modificati e che sono tuttora a norma. - Inoltre deve essere dichiarato se l'alloggio è dotato di impianto di riscaldamento, se non ci devono essere tracce di condensazione.
<input type="checkbox"/> Planimetria Catastale aggiornata dell'alloggio in copia conforme;
<input type="checkbox"/> Planimetria dell'alloggio con misure dei locali e relative altezze, loro destinazione, tabella con calcolo delle superfici dei locali e delle superfici areate/illuminanti.
<input type="checkbox"/> Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445, il Dichiarante allega alla presente una fotocopia non autenticata di un suo documento di identità o equipollente in corso di validità del TECNICO

(allegare fotocopia del documento di riconoscimento valido)

Timbro e firma del tecnico

Monsummano Terme li _____
