



Marca da bollo € 16.00

Spett.le Comune di Triuggio
Via Vittorio Veneto, 15
20844 Triuggio

Oggetto: Richiesta di attestazione di idoneità alloggiativa ai sensi art. 29 del D.Lgs n° 286/98 così come modificato L. 94/2009

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ il _____ Cittadinanza _____

Dimorante/residente in _____ Via _____ n° _____

Tel. _____ Fax _____ E.mail _____

Titolare di:

carta d'identità n° _____

passaporto n° _____

Rilasciata/o da _____ il _____

Consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del DPR 445/2000 (possibilità della P.A. di effettuare controlli atti all'accertamento della veridicità dei dati dichiarati) e consapevole delle responsabilità penali cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi art. 76 del D.P.R. 445/2000;

Informato sulla documentazione da produrre al fine dell'esame della richiesta nonché sulla normativa riguardante la privacy di cui al D.Lgs 196/2003;

CHIEDE

Per l'unità immobiliare sita in Triuggio:

Via _____ N° _____

Identificata al N.C.E.U/C.T. come di seguito riportato:

Foglio _____ Mapp _____ Sub _____ Categoria _____

Destinazione d'uso _____

In : proprietà locazione comodato d'uso altro (specificare) _____

Il rilascio dell'attestazione indicante quante persone tale alloggio è idoneo a ospitare al fine di ottenere:

INGRESSO E SOGGIORNO PER LAVORO AUTONOMO DI UN CITTADINO STRANIERO

(da compilare solo se persona diversa dal richiedente)

Sig./sig.a _____ nato/a a _____ il _____

Cittadino del _____

CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO PER IL CITTADINO STRANIERO

(da compilare solo se persona diversa dal richiedente)

Sig./sig.a _____ nato/a a _____ il _____

Cittadino del _____

RICONGIUNGIMENTO O COESIONE FAMILIARE CON PERSONE MAGGIORI DI 14 ANNI:

rapporto di parentela (indicare se coniuge, padre, madre, figli ecc.) _____

nominativo _____

rapporto di parentela (indicare se coniuge, padre, madre, figli ecc.) _____

nominativo _____

L'attestazione richiesta avrà validità di mesi 6 ai sensi dell'art. 41 D.P.R. 445/2000.

A TAL FINE ALLEGA:

1. copia del contratto di proprietà, di locazione, di comodato (registrati o in fase di registrazione ed in corso di validità);
2. copia del permesso o della carta di soggiorno (se il richiedente è straniero);
3. copia della carta di identità o del passaporto;
4. copia del tesserino del codice fiscale;
5. originale attestato di versamento dei diritti di segreteria pari a € 18,00 su c.c.p. 20733200 intestato a Comune di Triuggio Servizio Tesoreria 20844 Triuggio;
6. n° 1 marca da bollo da 16.00 da apporre sull'attestazione all'atto del ritiro;
7. copia planimetria dell'alloggio (catastale quotata o redatta da professionista abilitato ed iscritto all'albo) in scala opportuna (1:50, 1:100, 1:200), la quale dovrà indicare:
 - Destinazione d'uso di tutti i vani (camere da letto, pranzo e soggiorno, cucina, bagni, ripostigli ecc.);
 - L'altezza di ogni vano indicato e le relative misure (lunghezza e larghezza);
 - La posizione delle finestre e le relative misure (altezza e larghezza) al fine del calcolo del rapporto aeroilluminante;

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, consapevole delle responsabilità penali cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che le misure indicate nella planimetria corrispondono a quelle reali dell'alloggio su citato.

8. **(solo per Ricongiungimento Familiare, art.29 D.Lgs 286/1998 mod. Art.19 L. 94/2009):**

estremi certificato di agibilità dell'alloggio già ottenuto, o rilasciato ai sensi art.24 D.P.R. 380/01: _____

oppure, in alternativa:

- A. Copia certificazioni di conformità degli impianti installati in alloggi ad uso civile abitazione per:
- Impianto elettrico: certificazione rilasciata da tecnico abilitato ai sensi normativa vigente;
 - Impianto termico :
 - ✓ *per caldaie autonome max 35 Kw*: tramite presentazione di "Modello G" rilasciato da tecnico qualificato attestante l'avvenuto controllo dell'impianto ed il suo corretto funzionamento ai fini della sicurezza;
 - ✓ *per alloggi con riscaldamento centralizzato*: tramite presentazione di dichiarazione sostitutiva di atto notorio dell'amministratore del condominio attestante l'avvenuto controllo dell'impianto ed il suo corretto funzionamento ai fini della sicurezza.
- B. Presenza impianto Idrico/sanitario: attestabile tramite copia di bolletta recente (max 6 mesi) dell'ente erogatore, relativa all'alloggio.

oppure, in alternativa:

"Scheda di rilevazione unità immobiliare" ai fini dell'accertamento dei requisiti igienico-sanitari compilata da professionista abilitato iscritto agli Ordini di appartenenza come da Modello ritirabile presso gli uffici comunali, comprovante i requisiti igienico-sanitari relativi all'alloggio.

Il sottoscritto dichiara che i documenti presentati allegati in fotocopia sono conformi all'originale.

Triuggio, li _____ Firma del richiedente _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il trattamento viene effettuato esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo. Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è facoltativo; qualora però non fornirà tali informazioni non sarà possibile procedere alla iscrizione nell'Albo in oggetto.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Triuggio che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 03629741 comune.triuggio@legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica:

responsabileprotezionedati@comune.triuggio.mb.it

DELEGA PER IL RITIRO

Al fine del ritiro dell'attestato il sottoscritto _____

Delega il sig./sig.a _____ nato/a a _____

Il _____

In fede.

Triuggio, li _____ Firma _____