



Comune di Fonni  
Area Tecnica

Art. 29 D.Lgs 28/06/1998, n. 286  
Richiesta Attestazione Idoneità alloggiativa

Estremi protocollo

(\*) trasmissione telematica compilare all. 5

AL Responsabile del Servizio Area  
Tecnica del Comune di Fonni

Oggetto: **Richiesta di rilascio attestazione di idoneità alloggiativa (art. 29 del Decreto Legislativo 25/07/1998 n. 286)**

**(A) - Il/La sottoscritto/a - delegato/a** (\*compilare)

(\*) (cognome) \_\_\_\_\_ (\*) (nome) \_\_\_\_\_  
(\*) nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\*) a \_\_\_\_\_ (\*) di nazionalità \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(\*) residente a \_\_\_\_\_  
(\*) in Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_  
(\*) C.F. \_\_\_\_\_ (\*)  
(\*) domicilio digite (pec/e-mail) \_\_\_\_\_

**(B) Delegante** (\* compilare e barrare)

(\*) (cognome) \_\_\_\_\_ (\*) (nome) \_\_\_\_\_  
(\*) nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\*) a \_\_\_\_\_ (\*) di nazionalità \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(\*) residente a \_\_\_\_\_ (\*)  
in Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

(\*) C.F. \_\_\_\_\_

domicilio digite (pec/e-mail) \_\_\_\_\_

**In nome e per conto**

Proprio  dell'impresa

(\*) C.F. \_\_\_\_\_ (#) Pec \_\_\_\_\_ -

**in qualità di**

Proprietario/a -  Conduttore -  Usufruttuario/a

altro diritto reale di godimento sull'immobile - specificare \_\_\_\_\_

**chiede**

**Il rilascio dell'Attestazione di idoneità alloggiativa individuata dall'articolo 29 del Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero (Decreto Legislativo 25 luglio 1998, n. 286)**

**(C) relativa all'alloggio** (\*compilare))

distinto nel N.C.E.U al

Foglio \_\_\_\_\_ mappale/particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

**(D) - ubicato a Fonni** (\* barrare e compilare)

Centro urbano -

Via/Piazza \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_

Agro - Loc. \_\_\_\_\_ Accesso dalla strada \_\_\_\_\_

**(E) - Titolo che abilita i locali di abitazione** (\* barrare e compilare)

antecedente SUAPE (da allegare copia) -  Procedura SUAPE

Certifica di agibilità -  Segnalazione Certificata di Agibilità

Estremi \_\_\_\_\_

**(F) - Richiesto per ottenere** (\*barrare)

Permesso di soggiorno per straniero e/o familiari (art. 9 D. Lgs n. 286/1998 e L.R. n. 6/1990)

Nulla Osta al ricongiungimento familiare (art. 29 D. Lgs n. 286/1998 e D.M. 05/07/1975)

Contratto di soggiorno (art. 5 D. Lgs n. 286/1998 e L.R. n. 6/1990)

Prestazioni di garanzia per l'accesso al lavoro (art. 23 D. Lgs n. 286/1998 e L.R. n. 6/1990)

per altra fattispecie previste dalla legge \_\_\_\_\_

**A tal fine**

**Allega i file** (\*)

1. *Della procura speciale di delega per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica delle pratiche e comunicazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata e dichiarazione delegato*
2. *Della dichiarazioni sostitutive d'atto di notorietà (a) requisiti soggettivi delegante(b) requisiti tecnici dell'alloggio; (\*)*
3. *Del contratto di acquisto dell'alloggio, o di locazione regolarmente registrato, o di altro titolo di disponibilità relativa all'alloggio; (\*)*
4. *Versamento di € 30,00, intestato a Comune di Fonni Servizio Tesoreria, con la seguente causale: "diritti di segreteria certificato di idoneità alloggiativa. D.Lgs n. 286/1998", mediante avviso di pagamento PagoPA;*
5. *Della dichiarazione o documentazione assolvimento bollo; (\*)*
6. *Dell'informativa sottoscritta effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) (\*)*
7.  *documenti di identità (autentica firma D.P.R.445/2000)*  
*(\* firma non digitale)*
8.  *della documentazione di agibilità dei locali di abitazione. (# agibilità non SUAPE)*

**data** \_\_\_\_\_ - f.to \_\_\_\_\_  
Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

La domanda è trasmessa per via telematica dal domicilio digitale del delegato alla pec del Comune di Fonni [protocollo.fonni@legalmail.it](mailto:protocollo.fonni@legalmail.it).

Negli orari al pubblico (e/o previo appuntamento) il personale del Servizio Tecnico Comunale dà indicazioni utili alla compilazione ed eventualmente ne verifica la completezza prima della protocollazione.

(Chiarimenti) E' ravvisata la manifesta:

- *irricevibilità nella richiesta formalmente non corretta, incompleta e con documentazione mancante;*
- *improcedibilità nella richiesta priva di elementi o documenti obbligatori, tra cui quelli indispensabili per la verifica tecnica dei locali e l'accertamento della conformità.*



Comune di Forni  
Area Tecnica

**Procura speciale di delega per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica  
delle pratiche e comunicazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata e  
dichiarazione delegato.**

**Il/La sottoscritto/a** (\* barrare e compilare)

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato/a

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

C.F. n° \_\_\_\_\_ In nome e per conto  Proprio

dell'impresa

Con documento di riconoscimento (allega in fotocopia alla pratica) n. \_\_\_\_\_

**Delega**

(\*compilare) **Il/la professionista- abilitazione** \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato/a il

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

C.F. n° \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Con documento di riconoscimento (allega in fotocopia alla pratica) n. \_\_\_\_\_

alla sottoscrizione digitale, assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti e/o presentazione telematica al Servizio Tecnico / SUAPE del Comune di Forni la pratica di:

Richiesta Attestazione Idoneità alloggiativa art. 29 D.Lgs 28/06/1998, n. 286

Con la presente delega autorizza anche l'elezione di domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica. (\* data e firma)

|      |                                |
|------|--------------------------------|
| Data | Firma per esteso del delegante |
|------|--------------------------------|

data \_\_\_\_\_ - f.to il delegante \_\_\_\_\_

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Il sottoscritto delegato, accetta la delega e dichiara:

- ai sensi dell'art. 46, comma 1 lett. u), del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha apposto la propria firma autografa nel presente documento;
- che le copie informatiche dei documenti trasmessi in allegato alla pratica destinata al Comune di Forni, corrispondono e sono conformi ai documenti originali o a copia informatica dei documenti consegnatami dai soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento e gli adempimenti della pratica specificata nella procura;
- che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso il proprio studio/ufficio, oppure presso \_\_\_\_\_ (\* compilare), al fine di essere esibiti, su richiesta, al Comune e che di tale localizzazione ne è informato l'intestatario il delegante.

(\* data e firma)

|      |                                    |
|------|------------------------------------|
| Data | Firma per esteso del/la delegato/a |
|------|------------------------------------|

data \_\_\_\_\_ - f.to il/la delegato/a \_\_\_\_\_

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa



Comune di Fonni

Area Tecnica

**Il/La sottoscritto/a** (\* compilare e barrare)

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato/a

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

C.F. n° \_\_\_\_\_ In nome e per conto  Proprio

dell'impresa \_\_\_\_\_

*Consapevole*

di essere penalmente responsabile se rilascia false dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000);

di decadere dai benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (art. 75 DPR 445/2000), al fine del rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa art. 29 comma D.Lgs 28/06/1998, n. 286

Dichiara

1. *Di essere* (\* barrare e compilare)

Proprietario/a -  Usufruttuario/a -  Titolare di altro diritto reale di godimento sull'immobile - specificare \_\_\_\_\_  
estremi dichiarazione IMU \_\_\_\_\_

Conduttore/trice - tipologia ed estremi contratto \_\_\_\_\_

*Dei locali di alloggio distinti nel N.C.E.U: Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_*

*Ed ubicati a Fonni:  Centro urbano -  Agro*

*Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_*

2. *che i su indicati locali corrispondono al titolo di agibilità che li abilita ad abitazione* (\* barrare e compilare):

Certifica di agibilità -  Segnalazione Certificata di Agibilità

*Estremi* \_\_\_\_\_

(\* data e firma)

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <i>Data</i>  | <i>Firma per esteso del delegante</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>data</i> _____ - f.to il delegante _____<br><i>Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa</i> |                                       |

*(La fotocopia di documento di identità è allegata alla istanza cui si fa riferimento)*



Comune di Fonni  
Area Tecnica

## Dichiarazione sostitutiva di atto notorietà

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 art. 46 e 47)

**Il/La sottoscritto/a** (\* compilare e barrare)  delegante -  delegato/a

(\*) (cognome) \_\_\_\_\_ (\*) (nome) \_\_\_\_\_ (\*)  
nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\*) a \_\_\_\_\_ (\*) di nazionalità  
\_\_\_\_\_  
(\*) residente a \_\_\_\_\_ (\*)  
in Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

### Consapevole

di essere penalmente responsabile se rilascia false dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000);  
 di decadere dai benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (art. 75 DPR 445/2000), al fine del rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa art. 29 D.Lgs 28/06/1998, n. 286

### Dichiara

- che i locali di alloggio distinti nel N.C.E.U: Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_  
Ed ubicati a Fonni:  
Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
corrispondono al titolo di agibilità che li abilita ad abitazione (\* barrare e compilare):  
 Certifica di agibilità -  Segnalazione Certificata di Agibilità  
Estremi \_\_\_\_\_
- che la superficie utile è di mq. \_\_\_\_\_ complessivi e non inferiore al minimo richiesto per abitarvi:  
 1 persona (14 mq);  2 persone (28 mq);  3 persone (42 mq);  4 persone (56 mq)  
 \_\_\_\_\_ persone (56 mq. ed ulteriori 10 mq. per ogni persona oltre i 4) (\* compilare e barrare)
- Che l'alloggio è composto dai locali di seguito descritti, illuminati ed arieggiati naturalmente da finestra apribile all'esterno e con altezza interna non inferiore a 2,55:  N. \_\_\_\_\_ stanze da letto per 1 persona (minima 9 mq);  N. \_\_\_\_\_ stanze da letto per 2 persone (minimo 14 mq);  stanza soggiorno da mq. \_\_\_\_\_ (minima 14 mq);  n. \_\_\_\_\_ alloggio monostanza con bagno per 1 persona (minima 28 mq.);  n. \_\_\_\_\_ alloggio monostanza con bagno per 2 persone (minimo 38 mq.); (\* barrare e compilare)
- Che è dotato di idoneo spazio di cottura:  cucina autonoma (superficie utile non inferiore a 9 mq);  soggiorno (superficie utile non inferiore mq. 16) con angolo cottura, adeguatamente munito di impianto di aspirazione forzata sui fornelli che comunica ampiamente con il soggiorno. (\* barrare)
- Che è provvisto di idonea stanza da bagno (altezza non inferiore m. 2.40) con adeguata/o  apertura all'esterno per il ricambio dell'aria  impianto di aspirazione meccanica.
- Che è fornito di impianto di riscaldamento e la temperatura di progetto degli interni è compresa tra i 18° C. e i 20° C. ed uguale in tutti gli ambienti abitati e servizi esclusi i ripostigli.
- Che l'alloggio è adeguato alla normativa di isolamento acustico e conformità degli impianti.

(\* barrare e compilare)

|             |                         |
|-------------|-------------------------|
| <u>Data</u> | <u>Firma per esteso</u> |
|-------------|-------------------------|

data \_\_\_\_\_ - f.to \_\_\_\_\_

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

(La fotocopia di documento di identità è allegata alla istanza cui si fa riferimento)



Comune di Fonni  
Area Tecnica

## Dichiarazione sostitutiva per marche da bollo

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 art. 46 e 47 - D.M. 20 novembre 2011)

**Il/La sottoscritto/a** (\* compilare e barrare)

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. n° \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10.11.2011 e consapevole:

- di essere penalmente responsabile se rilascia false dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000);
- di decadere dai benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (art. 75 DPR 445/2000).
- che il Comune di Fonni si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 DPR 445/2000) e che i dati del dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento richiesto (D.lgs 196/03).
- che La presente dichiarazione, deve essere inviata in modalità telematica.

Dichiara

Per il rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa art. 29 D.Lgs 28/06/1998, n. 286

1. Che la marca da bollo utilizzata per la richiesta

|  |  |
|--|--|
| Ha N. identificativo _____   | data emissione: ____/____/____; importo di € 16.00 |
| Ed :<br>- è apposta sull'originale nello spazio a fianco della<br>presente dichiarazione<br>- è stata annullata tramite apposizione della data nel<br>contrassegno | affrancare qui la marca da bollo<br>€ 16.00        |

2. Che la marca da bollo riferita al rilascio

|  |  |
|--|--|
| Ha N. identificativo _____   | data emissione: ____/____/____; importo di € 16.00 |
| Ed :<br>- è apposta sull'originale nello spazio a fianco della<br>presente dichiarazione<br>- è stata annullata tramite apposizione della data nel<br>contrassegno | Affrancare qui la marca da bollo<br>€ 16.00        |

3. Che l'originale della presente dichiarazione è custodito dal/dalla sottoscritto/a (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso il seguente indirizzo:

Località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

|            |                        |
|------------|------------------------|
| Data _____ | Firma per esteso _____ |
|------------|------------------------|

data \_\_\_\_\_ - f.to \_\_\_\_\_

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

(La fotocopia di documento di identità è allegata alla istanza cui si fa riferimento)



Comune di Fonni  
Area Tecnica

## Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Fonni, con sede in Fonni, Via San Pietro 4, pec: protocollo.fonni@legalmail.it, tel: 0784591300, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679. La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione. Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013. I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al **Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.**

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), identificato nel sito istituzionale, sezione trasparenza, link <https://www.comune.fonni.nu.it/index.php/ente/trasparenza/15028>

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica

### Gli interessati al trattamento dei dati

(\* data e firma)

|             |                                       |
|-------------|---------------------------------------|
| <i>Data</i> | <i>Firma per esteso del delegante</i> |
|-------------|---------------------------------------|

*data* \_\_\_\_\_ - *f.to il delegante* \_\_\_\_\_  
*Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*

|             |  |
|-------------|--|
| <i>Data</i> | <i>Firma per esteso del/la delegante/a</i> |
|-------------|--|

*data* \_\_\_\_\_ - *f.to il/la delegato/a* \_\_\_\_\_  
*Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*  
(La fotocopia di documento di identità è allegata alla istanza cui si fa riferimento)