

trasmettere per via telematica pec protocollo.fonni@legalmail.it



Comune di Fonni
Area Tecnica

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

(*) trasmissione telematica compilare all. 4

Dati trasmissione

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 (*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) - In nome e per conto (* barrare e compilare)

<input type="checkbox"/> <u>Proprio</u>	<input type="checkbox"/> <u>dell'impresa</u>
(*) C.F. _____ (#) Pec _____ -	

(C) - In qualità di (* barrare e compilare)

<input type="checkbox"/> <u>Proprietario</u> -	<input type="checkbox"/> <u>Conduttore</u> -	<input type="checkbox"/> <u>Usufruttuario</u> -
<input type="checkbox"/> Titolare di <u>altro diritto reale</u> di godimento sull'immobile - specificare _____		

chiede

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

(D) - relativa all'alloggio (*compilare))

distinto nel N.C.E.U al	Foglio _____ mappale _____ subalterno _____
-------------------------	---

(E) - ubicato a Fonni (* barrare e compilare)

<input type="checkbox"/> <u>Centro urbano</u> -	Via/Piazza _____, N° _____
<input type="checkbox"/> <u>Agro</u> - Loc. _____	Accesso dalla strada _____

(F) - 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 _____

(G) - Dovuto 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 riconciliamento 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 in file telematici

1. *Della Dichiarazione sostitutiva d'atto di notorietà con indicazione degli estremi dei requisiti di possesso e idoneità abitativa dell'alloggio; (*)*
2. *del contratto di acquisto dell'alloggio, o di locazione regolarmente registrato, o di altro titolo di disponibilità relativa all'alloggio; (*)*
3. *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;*
4. *della documentazione di versamento dei diritti di segreteria, € 30,00, causale: "diritti di segreteria certificato di idoneità alloggiativa. D.Lgs n. 286/1998" (* barrare):*
 - c.c.p. n° 12140083 intestato al Comune di Fonni Servizio Tesoreria,*
 - bonifico bancario intestato al Comune di Fonni coordinate bancarie:
IT08Y0760117300000012140083*
5. *della documentazione assolvimento bollo; (*)*
6. *dell'Informativa sottoscritta effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) (*)*
7. *del documento di identità del richiedente(autentica firma D.P.R.445/2000); (* firma non digitale)*
8. *della documentazione di agibilità dei locali di abitazione. (# agibilità non SUAPE)*

Data	Firma per esteso
<input type="checkbox"/> <i>data _____ - f.to _____</i>	<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 domanda è trasmessa per via telematica dal domicilio digitale del richiedente alla pec del Comune di Fonni protocollo.fonni@legalmail.it o in alternativa alla e-mail info@comune.fonni.nu.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 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)

(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 D.Lgs 28/06/1998, n. 286
Dichiara

1. Di essere (* barrare e compilare)

Proprietario - **Usufruttuario** - Titolare di altro diritto reale di godimento sull'immobile - specificare
estremi dichiarazione IMU _____
 Conduttore - 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 _____

3. 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) (* compilare e barrare)
 _____ persone (56 mq. ed ulteriori 10 mq. per ogni persona oltre i 4)

4. 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)

5. 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)
6. 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.
7. 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.
8. Che l'alloggio è adeguato alla normativa di isolamento acustico e conformità degli impianti.

<i>Data</i>	<i>Firma per esteso</i>
<input type="checkbox"/> <i>data</i> _____ - <i>f.to</i> _____ <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 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° civico _____
C.F. n° _____ In nome e per conto **Proprio**
 dell'impresa

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 nella richiesta

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

2. Che la marca da bollo relativa al rilascio

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



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

L'interessato al trattamento dei dati

<i>Data</i>	<i>Firma per esteso</i>
-------------	-------------------------

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)