

Spett.le COMUNE DI CERVIGNANO D'ADDA (LO) P.zza del Municipio, 1 – 26832 – ☎ 02/9813002 - e-mail : responsabiletecnico@comune.cervignanodadda.lo.it pec: cervignanodadda@cert.elaus2002.net	PROTOCOLLO GENERALE	Con l'apposizione del timbro di protocollo è avviato il procedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 8 Legge 7 Agosto 1990 n. 241
---	------------------------	--

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA, AI SENSI DEGLI Artt. 5-BIS E 9 D.Lgs. 286/1998

Il/la sottoscritto/a

cognome:

nome:

nato a: nato il / /

cittadinanza:

codice fiscale: residente a:

indirizzo: via/piazza: civico:

recapito telefonico: e.mail:

- in qualità di:** affittuario/a
 proprietario/a
 ospite della proprietà/datore di lavoro

Dichiara

(da compilarsi a cura dei cittadini stranieri)

di essere in possesso del **permesso di soggiorno** rilasciato dalla Questura di:

il: / / con scadenza il: / /

di essere in possesso della **carta di soggiorno** rilasciata dalla Questura di:

il: / /

Chiede il rilascio di un certificato attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dalla Tabella allegata alla D.G.R. 26 novembre 2004, n. VII/19638, per l'unità immobiliare ubicata in Cervignano d'Adda in:

via/piazza:	civico:	scala:	interno:	piano:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di proprietà del Sig./Sig.ra/Società (da compilare se diverso dal richiedente):

cognome e/o denominazione:

nome:

codice fiscale / partita Iva:

residente a / sede in:

indirizzo: via/piazza:

civico:

recapito telefonico:

e.mail:

Per

- Contratto di soggiorno per lavoro subordinato;
- Permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo;
- Altro (specificare) _____

Dichiara inoltre

- che l'alloggio è occupato da n. ____ persone;
- che la planimetria allegata risulta rappresentare esattamente lo stato di fatto dell'alloggio;

Allega a tal fine

- copia del documento di identità valido o del permesso di soggiorno valido;
- contratto registrato di proprietà, locazione o comodato ad uso gratuito (originale in visione¹ e copia integrale) o dichiarazione di ospitalità;
- planimetria dell'alloggio redatta da un tecnico abilitato, nella quale siano indicati la destinazione di ciascun locale e le dimensioni dello stesso;

o, in alternativa:

- fotocopia della planimetria² in scala non inferiore a 1:100, chiaramente leggibile, quotata, e riportante l'indicazione della destinazione d'uso di ciascun locale e le relative superfici utili abitabili calpestabili.

¹ I contratti originali possono essere esibiti o al momento del deposito della richiesta o al momento del ritiro dell'Attestazione.

² Da reperirsi, preferibilmente, presso il proprietario o il datore di lavoro, nel caso di alloggio messo a disposizione.

**MODULO RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA,
AI SENSI DEGLI Artt. 5-BIS E 9 D.Lgs. 286/1998**

Nome		Cognome	
Indirizzo			

_____, li _____ Firma per esteso _____

**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 per finalità di adempimento di obblighi di legge connesso al rilascio del certificato di idoneità alloggiativa ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera c del Regolamento 2016/679.

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: tra queste categorie di soggetti sono presenti i soggetti che offrono ospitalità e che agiscono come sostituti di imposta. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi 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 che il conferimento dei dati è obbligatorio; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile rilasciare il certificato richiesto.

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 e nei limiti 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 Cervignano d'Adda che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02.9813002

pec: cervignanodadda@cert.elaus2002.net