



# CITTÀ di ARZIGNANO

Provincia di Vicenza

Piazza Libertà n.12 - 36071 Arzignano (VI)

Tel.: 0444/476506 Fax: 0444/476513

C.F. e P.IVA: 00244950242

e-mail: ufficiocasa@comune.arzignano.vi.it

home page: www.comune.arzignano.vi.it

**UFFICIO CASA** presso lo Sportello per l'Immigrazione  
adiacente al Comando di Polizia di Via IV Martiri – Arzignano – Vicenza  
Resp. Ufficio Casa: **DOTT. GIACOMO CALEARO**  
Telefono: **0444 - 476506 - fax 0444 - 476513**  
E-mail: **ufficiocasa@comune.arzignano.vi.it**

**Orari di apertura al pubblico:**

**Martedì: dalle ore 7:45, alle 13:15**  
(sportello front office)

**Giovedì: dalle ore 13:30, ore 18:00**  
(solo su appuntamento)

Diritti di segreteria <b>€ 30,00</b>	Marca da bollo <b>€ 14,62</b>	Timbro del protocollo	<i>Al Signor Sindaco del Comune di Arzignano</i>
---	----------------------------------	-----------------------	--

N. _____ / _____	<b><u>RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO</u></b> (ai sensi del D.Lgs. n. 286 del 25.07.1998)
------------------	--

Il sottoscritto (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_

in qualità di  PROPRIETARIO;  INQUILINO;  OSPITATO

**Consapevole delle sanzioni penali e amministrative dovute a dichiarazioni mendaci (ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000),**

## **CHIEDE**

**il rilascio dell' ATTESTAZIONE DI IDONEITA' DELL'ALLOGGIO, e di eseguire un SOPRALLUOGO presso l'immobile:**

ubicato: via \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_

catastralmente censito al foglio \_\_\_\_\_, mappale \_\_\_\_\_, sub \_\_\_\_\_

di proprietà di: (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_

motivazioni:  Ricongiungimento familiare;  Contratto di soggiorno;  Ospitalità;  Rinnovo / Rilascio permesso / carta di soggiorno

Altro: \_\_\_\_\_

Occupanti l'alloggio: (Al resp. dell'istruttoria spetterà il compito di verificare l'elenco sottostante attraverso un incrocio con gli archivi informatici comunali)

n.	Residente	Ospitato	COGNOME	NOME	(A carico del Comune) verifica su archivi informatici	
					Conforme	NON conforme
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:**

- [ ] 1 Copia della carta d'identità o del passaporto del proprietario;
- [ ] 2 Copia della carta d'identità o del passaporto del richiedente e permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari;
- [ ] 3 Copia del contratto di locazione/comodato d'uso o dell'atto di proprietà;
- [ ] 4 Copia dei certificati di conformità degli impianti idro-termo-sanitari (compreso Certificato Camera Commercio ditta esecutrice);  
**[ ] Si dichiara inoltre che non sono state apportate modifiche agli impianti successive alla data di rilascio della dichiarazione di conformità.**
- [ ] 5 Copia dei certificati di conformità degli impianti adduzione gas (compreso Certificato Camera Commercio ditta esecutrice);  
**[ ] Si dichiara inoltre che non sono state apportate modifiche agli impianti successive alla data di rilascio della dichiarazione di conformità.**
- [ ] 6 Copia dei certificati di conformità degli impianti elettrici (compreso Certificato Camera Commercio ditta esecutrice);  
**[ ] Si dichiara inoltre che non sono state apportate modifiche agli impianti successive alla data di rilascio della dichiarazione di conformità.**
- [ ] 7 Copia della fattura relativa all'intervento di manutenzione della canna fumaria (nel caso presenza di focolai / camini / stufe a legna) validità biennale;
- [ ] 8 Copia dell' Allegato (F o G) relativi all'intervento di manutenzione e controllo della caldaia (bollino verde Agener – 2 anni);
- [ ] 9 Altro: \_\_\_\_\_
- [ ] 10 Altro: \_\_\_\_\_
- [ ] 11 Altro: \_\_\_\_\_
- [ ] 12 Altro: \_\_\_\_\_
- [ ] 13 Altro: \_\_\_\_\_
- [ ] 14 Altro: \_\_\_\_\_
- [ ] 15 Altro: \_\_\_\_\_

**Privacy:** Dichiaro altresì di aver ricevuto l'informativa sulla privacy (ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003).

**Informativa ex art. 13 D.Lgs 196/2003**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 e dell'art. 48, secondo comma, del DPR 445/2000 (Testo unico sulla documentazione amministrativa), si forniscono di seguito alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali:

- A) FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO  
Il trattamento dei dati raccolti con la presente istanza è svolto:  
1. per conseguire finalità istituzionali proprie del Comune in materia di rilascio delle idoneità dell'alloggio;  
2. in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per il quale i dati sono richiesti, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- B) NATURA OBBLIGATORIA DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO  
Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per poter effettuare le operazioni di cui al punto A. Il mancato o incompleto conferimento dei dati o la mancata autorizzazione all'uso degli stessi comporta la sospensione del procedimento.
- C) AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE  
I dati conferiti potranno essere comunicati oltre che al nostro personale incaricato al trattamento, a soggetti pubblici per l'acquisizione di pareri e comunicazioni, contributi, controlli, previsti dalla vigente normativa, nonché ad altri soggetti privati in qualità di incaricati o respons.del trattamento, per le finalità di cui al punto A.
- D) ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO  
Il responsabile del trattamento è il Settore Servizi al Cittadino del Comune di Arzignano – Piazza della Libertà 12 – nella persona della Dir. Dott.ssa Denise Dani.

Arzignano,	IL RICHIEDENTE	IL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (obbligatorio)

A cura dell'Ufficio Casa				RILASCIO
ACCERTAMENTO	SOPRALLUOGO	INTEGRAZIONI	MOTIVI OSTATIVI	Prot. n. _____ Del _____ Per ricevuta _____