



Città di ARZIGNANO

Provincia di Vicenza

Piazza Libertà, 12 - 36071 Arzignano (VI)
Tel.: 0444/476568 Fax: 0444/476513
C.F. e P.IVA: 00244950242
home page: www.comune.arzignano.vi.it/home

UFFICIO IDONEITÀ ALLOGGIO

adiacente al Comando di Polizia di Via Einaudi Luigi- Arzignano - VI

Resp. Ufficio Idoneità alloggio: **Dott. Dalla Costa Nicolò**

Telefono: **0444 - 476568 - fax 0444 -476513**

E-mail: idoneita.alloggio@comune.arzignano.vi.it

Orari di apertura al pubblico:

Lunedì: dalle ore 14:30, ore 17:45

(sportello front-office)

Diritti di segreteria € 30,00	Marca da bollo € 16,00	Timbro del protocollo	Al Signor Sindaco del Comune di Arzignano
----------------------------------	---------------------------	-----------------------	--

N. _____ / _____	RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO (ai sensi del D. Lgs. n. 286 del 25.7.1998)
------------------	---

Il sottoscritto (COGNOME) _____ (NOME) _____

Nato il _____ a _____, telefono _____

Residente in via _____ al n. _____, Comune _____

In qualità di PROPRIETARIO; INQUILINO; OSPITATO

consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

CHIEDE

il rilascio dell'ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO, e di eseguire (ove necessario) un SOPRALLUOGO presso l'immobile:

ubicato: in 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:

n.	Residente	Ospitato	COGNOME	NOME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	<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: **PLANIMETRIA CATASTALE**

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) **FINALITÀ E MODALITÀ 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 adesso 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 ED IFFUSIONE**
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 responsabile del trattamento, per le finalità di cui al punto A.
- D) **ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**
Il responsabile del trattamento è l'Area Servizi al Cittadino del Comune di Arzignano – Piazza della Libertà, 12 – nella persona della Dir. Dott.^{ssa} Laura Zoia.

Arzignano, Li (DATA)	IL RICHIEDENTE 	IL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (obbligatorio)
-----------------------------------	-----------------------------	--

RILASCIO
Prot. n. _____
Del _____
Per ricevuta
.....