

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI ARZIGNANO
Piazza Libert , 12

OGGETTO: RICHIESTA DI DEROGA SU IDONEIT  ALLOGGIO

Con la presente,

il sottoscritto
nato il a in
residente in Via n 
n  telefono

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000,

Avendo in data chiesto il rilascio di attestazione di idoneit  alloggio;

CHIEDE UNA DEROGA

al numero dei componenti che possono alloggiare nell'unit  abitativa per un NUMERO TOTALE DI _____ PERSONE, ai sensi dell'art. 49 comma 7 del Regolamento di Polizia Urbana per la seguente motivazione:

- ricongiungimento familiare
- ospitalit 
- rinnovo/rilascio Permesso di soggiorno
- rilascio Carta di soggiorno
- contratto di soggiorno
- altro

Dichiara che l'alloggio   occupato come segue:

NOMINATIVO	Data di nascita	Luogo di nascita	Parentela/titolo di presenza

(si precisa che devono essere indicati i nominativi di coloro che a qualsiasi titolo sono presenti nell'abitazione, anche come ospiti) e che permangono buone le condizioni di vivibilit  nell'alloggio.

DICHIARA ALTRESÌ CHE

(da compilare solo nel caso di presentazione della richiesta di ricongiungimento familiare)

- Sarà presentata richiesta di RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE da parte del sottoscritto per i seguenti familiari:

NOMINATIVO	Data di nascita	Luogo di nascita	Parentela/titolo di presenza

Privacy:

**Dichiara 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:

- per conseguire finalità istituzionali proprie del Comune in materia di rilascio delle idoneità dell'alloggio;
- 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 responsabile 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 Laura Zoia.

In attesa di riscontro porgo distinti saluti.

Si allega fotocopia della carta d'identità, in corso di validità

Arzignano, li

Firma del richiedente

.....