

Spett.le

POLIZIA LOCALE

Via C. Battisti n.7/A

37053 Cerea (VR)

RICHIESTA ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Il sottoscritto _____
se persona giuridica, denominazione sociale _____
nato/a a _____ il _____ di nazionalità _____
residente nel comune di _____ in Via _____ n. _____ piano _____
telefono n. _____ codice fiscale/partita iva _____
e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 ed a conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n° 445/2000, le amministrazioni che ricevono la presente richiesta sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità,

IN QUALITA' DI

Proprietario Intestatario del contratto di affitto / comodato d'uso Altro

DELL'IMMOBILE SITO IN

Comune di Cerea, Via _____ n. _____ piano _____ interno _____
Foglio _____ mapp _____ sub _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa per uso:

- Ricongiungimento familiare
- Rinnovo permesso soggiorno
- Permesso di soggiorno CE lungo soggiornanti (ex Carta di soggiorno)
- Contratto di soggiorno per lavoro

A TAL FINE DICHIARA

- che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale;
- che il contratto di locazione/comodato allegato è ancora in essere, non essendo stato oggetto di risoluzione o disdetta alcuna;
oppure
- di essere a tutt'oggi proprietario dell'immobile oggetto della richiesta;
- che la planimetria dell'unità immobiliare, allegata alla presente richiesta (*facoltativa*), corrisponde all'attuale stato dei luoghi;
- che l'alloggio è attualmente occupato da n. _____ persone le cui generalità sono di seguito indicate:
 1. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
 2. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
 3. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
 4. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
 5. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
 6. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____

DICHIARA INFINE

- DI DELEGARE AL RITIRO, del certificato di idoneità di alloggio,
il/la signor/a _____ nato/a a _____ il _____
con carta d'identità / passaporto / permesso di soggiorno n. _____ del _____ ;
- che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente richiesta dovrà pervenire al seguente indirizzo:
via/piazza/viale _____ n. _____ cap _____
città _____ e-mail/pec _____

In caso di domanda presentata per ricongiungimento familiare indicare i dati dei cittadini stranieri interessati:

1. Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (_____) il _____
2. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
3. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
4. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____
5. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____

DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- Fotocopia documento di riconoscimento – **richiedente**: carta di identità, passaporto (solo pagina riportante i dati anagrafici e scadenza), permesso di soggiorno con eventuale ricevuta del kit postale di rinnovo; passaporto dei **beneficiari** dell’attestazione
- Copia del documento di identità del proprietario dell’immobile;
- Copia del titolo di proprietà o del contratto di affitto/comodato gratuito **registrato** presso l’Agenzia delle Entrate
- Scheda di accertamento dei requisiti igienico-sanitari dell’alloggio, redatta e firmata da un geometra iscritto all’albo - MOD 1
- Certificazione, con esito positivo, relativa al controllo dell’impianto termico effettuato nell’ultimo anno
- Consenso del proprietario dell’alloggio, in caso di ricongiungimento di minore di anni 14 (*alla data di presentazione della domanda*) - MOD 2
- Ricevuta di versamento con PagoPa di € **54,20** da effettuare attraverso il portale del comune nella sezione pagamento spontaneo – altre entrate dell’Ente – Idoneità alloggiative

Cerea li _____

Firma _____

RITIRO DEL CERTIFICATO

Il certificato può essere ritirato dal RICHIEDENTE o dal DELEGATO AL RITIRO presso l’Ufficio Polizia Locale nell’orario di apertura al pubblico: il martedì e il giovedì dalle ore 8.30 alle ore 11.30

L’attestazione ha validità di **6 mesi** dalla data di emissione.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Cerea saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cerea.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.cerea.net.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Ghirardini Daniela

Requisiti minimi di superficie degli alloggi in relazione al numero degli occupanti (D.M. 5 luglio 1975)

Superficie minime per abitante	Composizione dei locali
1 abitante - 14 mq	Stanza da letto per 1 persona - 9 mq Stanza da letto per 2 persone - 14 mq + 1 soggiorno di 14 mq
2 abitanti - 28 mq	
3 abitanti - 42 mq	
4 abitanti - 56 mq	
5 abitanti - 66 mq	
Per ogni abitante successivo + 10 mq	
Per alloggi mono-stanza	Altezze minime
1 persona - 28 mq (compreso bagno)	Locali adibiti ad abitazione: 2,70 m
2 persona - 38 mq (compreso bagno)	Corridoi, bagni, disimpegni, ripostigli: 2,40 m

Lo straniero puo' chiedere il ricongiungimento per i seguenti familiari:

- coniuge non legalmente separato e di eta' non inferiore ai diciotto anni;
- figli minori, anche del coniuge o nati fuori del matrimonio, non coniugati, a condizione che l'altro genitore, qualora esistente, abbia dato il suo consenso;
- figli maggiorenni a carico, qualora per ragioni oggettive non possano provvedere alle proprie indispensabili esigenze di vita in ragione del loro stato di salute che comporti invalidita' totale;
- genitori a carico, qualora non abbiano altri figli nel Paese di origine o di provenienza, ovvero genitori ultrasessantacinquenni, qualora gli altri figli siano impossibilitati al loro sostentamento per documentati, gravi motivi di salute.