

**RICHIESTA PER ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

Dlgs.286/1998 e ss.mm.ii. - L.R. Marche n.36/2005

Marca da  
Bollo  
€ 16,00**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI FANO**Il/La  
sottoscritto/a.....

nato/a il .....a.....nazione .....

residente a..... in via..... n .....

Tel.....

E-mail ..... PEC .....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA****di disporre dell'alloggio sito in Via..... n....., distinto al Catasto  
Fabbricati del Comune di Fano al Foglio.....Mappale.....Sub.....**

in quanto:

- proprietario dell'alloggio
- intestatario/ cointestatario del contratto di locazione
- intestatario/cointestatario del contratto di comodato
- ospite
- altro (specificare) .....

A tal fine riporta i seguenti estremi di registrazione del contratto di locazione/comodato relativi all'abitazione in capo al richiedente o all'ospitante, **a tutt'oggi vigenti**:Data di registrazione \_\_\_\_\_ N. registrazione \_\_\_\_\_ da parte dell'Agenzia delle  
Entrate di \_\_\_\_\_ Durata del contratto anni \_\_\_\_\_**SPECIFICA****che il suindicato alloggio è attualmente occupato dalla/e seguente/i persona/e:**

Nome e cognome (compilare in STAMPATELLO)	Nome e cognome (compilare in STAMPATELLO)
1	5
2	6
3	7
4	8

## DICHIARA

che l'attestazione dell'alloggio è necessaria per uno dei seguenti motivi:

- ottenere il nulla-osta al ricongiungimento familiare per la/e seguente/i persona/e

	Cognome e nome	Data nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				

- ottenere il rilascio del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- ottenere l'autorizzazione al lavoro per decreto flussi
- altro (specificare) .....
- per il lavoratore

Cognome e nome	Data nascita	Luogo di nascita

## ALLEGA

alla presente dichiarazione (a pena di nullità):

- copia di un documento di identità in corso di validità
- copia del permesso/carta di soggiorno
- contratto di locazione/comodato o dichiarazione di ospitalità
- asseverazione a firma di tecnico abilitato per l'accertamento dei requisiti igienico-sanitari (ALLEGATO 1)**

### Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13-14 Reg. UE 2016/679

La procedura di accertamento dell'idoneità abitativa degli alloggi comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte del Comune di Fano. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento di cui al presente modulo, nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri così come disposto dalla disciplina vigente. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e quelli acquisiti da altri enti, così come previsto dalla normativa, e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e per l'adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs 33/2013.

I vostri dati possono essere comunicati ad altre amministrazioni così come previsto dalla normativa in vigore.

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, ivi compreso il diritto al Reclamo: [www.garantepriacy.it](http://www.garantepriacy.it). Il Comune è il titolare del trattamento dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili nel sito del Comune o presso gli appositi uffici.

DATA \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

In riferimento alla domanda in oggetto si comunica che:

- Il responsabile del procedimento è il Funzionario P.O. del SUAE Ing. Giovanna Mastrangelo
- Il procedimento amministrativo dovrà concludersi entro 15 giorni dal deposito al protocollo dell'Ente della completa formulazione dell'istanza da parte dei richiedenti munita dei relativi allegati IN FORMA COMPLETA.
- che l'attestato di idoneità alloggiativa sarà trasmesso via PEC al richiedente ovvero via PEC al tecnico incaricato dell'asseverazione;
- informazioni sullo stato di avanzamento della pratica possono essere richieste al Settore IV Urbanistica, SUAE, Dott.ssa Pia Miccoli: Tel. 0721 887517; e-mail [pia.miccoli@comune.fano.ps.it](mailto:pia.miccoli@comune.fano.ps.it)

### ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

#### DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

#### AL RITIRO per proprio conto

dell'attestato di idoneità dell'alloggio richiesto.

Qualora la presente delega sia presentata separatamente dall'istanza, si allega **fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Il delegante

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)