Spett.le

**COMUNE di ERBA**

**Area Tecnica**

Marca da bollo

**16,00 €**

*In caso di presentazione digitale utilizzare l’apposito modulo di annullamento*

Protocollo Generale

(Sportello Unico per l’Edilizia)

**RICHIESTA ACCERTAMENTO REQUISITO DI IDONEITÀ ABITATIVA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di  Proprietario  Affittuario  Usufruttuario  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per sé stesso  a favore di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il rilascio del certificato di idoneità abitativa dell’immobile sito in ERBA:

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificato al Catasto Fabbricati come, Sezione Censuaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mappale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Subalterno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Al fine di espletare la pratica per (specificare il/i caso/i):

rilascio del permesso di soggiorno  rinnovo del permesso di soggiorno;

rilascio della carta di soggiorno  rinnovo della carta di soggiorno;

contratto di sogg. per lavoro subordinato;  ingresso per lavoro autonomo;

lavoro  assicurazione sociale;

ricongiungimento familiare;  coesione familiare;

ingresso di familiari al seguito;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| cognome | nome | data di nascita | luogo di nascita | cittadinanza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega:**

* **OBBLIGATORIO:** copia del contratto registrato di affitto o di comodato e/o rogito;
* **OBBLIGATORIO:** planimetria catastale dell'appartamento;
* **OBBLIGATORIO:** n° **1** marca da bollo da 16,00€ da applicare al modello (un’**altra marca** da bollo di pari importo dovrà essere consegnata al momento del ritiro dell’Attestazione);
* **OBBLIGATORIO:** ricevuta del versamento di **€ 70,00** per diritti di segreteria; pagamento da effettuarsi attraverso: bonifico su conto corrente Comune di Erba - Servizio Tesoreria c/o CREDIT AGRICOLE ITALIA – Agenzia di Erba – Via DANTE ALIGHIERI n. 32, **IBAN: IT 52U 06230 51272 000047142981**. Inserire SEMPRE la causale: Richiesta certificato idoneità abitativa;
* **OBBLIGATORIO:** Fotocopia del documento di identità o passaporto in corso di validità;

altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la sua personale responsabilità,**

**DICHIARA**

che l’immobile di cui chiede l’idoneità abitativa rispetta i requisiti igienico sanitari previsti dal D.M. 5 luglio 1975 s.m.i. (\*\*), che è conforme dal punto di vista edilizio e che attualmente è occupato da n. \_\_\_ persone.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell’informativa trattamento dei dati sotto riportata.

Luogo e data ........................................... Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(\*\*) D.M. Sanità 5 luglio 1975 e s.m.i.**

l’idoneità abitativa è assicurata per gli immobili legittimamente realizzati se sussistono le seguenti condizioni:

|  |  |
| --- | --- |
| Monolocale, con servizio, di mq 28 e fino a mq. 38, con soggiorno di almeno mq. 14 e stanza da letto di mq 9 | è idoneo per 1 persona |
| Monolocale, con servizio, di mq. 38 e fino a mq. 42, con soggiorno di almeno mq 14 e stanza da letto di mq. 14 | è idoneo per 2 persone |
| Alloggio, con bagno, di mq. 42 e fino a mq. 56 | è idoneo per 3 persone |
| Alloggio, con bagno, di mq. 56 e fino a mq. 66 | è idoneo per 4 persone |
| Alloggio, con bagno, di mq. 66 e fino a mq. 76 | è idoneo per 5 persone |
| Alloggio, con bagno, di mq. 76 e fino a mq. 86 | è idoneo per 6 persone |
| Alloggio, con bagno, di mq. 86 | è idoneo per 7 persone |
| oltre mq. 86 | Deve essere assicurata una superficie abitabile di mq.10 per ogni abitante in più |
| L’altezza minima interna è fissata in m. 2,70 riducibili a m 2,40 per i corridoi, i disimpegni in genere, i bagni, ed i ripostigli. | |

|  |
| --- |
| **NOMINATIVO E FIRMA DEI PROPRIETARI DELL’IMMOBILE PER ACCETTAZIONE, PRESA VISIONE E DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELL’ISTANZA** (compilare SOLO se il richiedente è diverso dal proprietario) |
| Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  proprietario  comproprietario  altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma per assenso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (OBBLIGATORIO: allega copia del documento d’identità in corso di validità) |
| Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  proprietario  comproprietario  altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma per assenso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (OBBLIGATORIO: allega copia del documento d’identità in corso di validità) |

|  |
| --- |
| **Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679**  Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente con modalità cartacee ed informatiche.  La liceità del presente trattamento risiede nella richiesta di accertamento del requisito di idoneità abitativa.  I dati raccolti sono trattati per la finalità di cui all’oggetto del presente modulo.  La comunicazione dei dati personali è obbligatoria (tale indicazione si mette quando il conferimento dei dati richiesti è necessario per procedere) per l’espletamento della procedura (o per la gestione del servizio richiesto, …).  I dati saranno comunicati a terzi per l’assolvimento degli obblighi connessi alla normativa vigente e al regolamento comunale. I dati potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa dell’Unione Europea.  I dati personali non saranno né diffusi e né trasferiti ad un paese terzo o ad un’organizzazione internazionale; i dati non saranno oggetto di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.  I dati personali raccolti saranno conservati per i periodi definiti dal Massimario di scarto in uso presso il Servizio Archivistico del Comune di Erba.  L’interessato ha diritto di chiedere l’accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica e la cancellazione degli stessi, la limitazione o l’opposizione al loro trattamento, la portabilità (artt. 15-21 GDPR).  L’interessato ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all’autorità di controllo.  Responsabile della protezione dei dati personali (RPD-DPO) del Comune di Erba è la Società Empathia Srl, e-mail: dpo@empathia.it – pec: empathia@legalmail.it  Titolare del trattamento: Comune di Erba con sede in Erba - Piazza Prepositurale n. 1 - P. IVA: 00430660134 - C.F.:00430660134  Tel. 031 615200 - pec: comune.erba@pec.provincia.como.it |

**N.B.** al momento del ritiro sarà necessario portare una **MARCA DA BOLLO DA €16,00**