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.itTitolare del trattamento: Comune di Erba con sede in Erba - Piazza Prepositurale n. 1 - P. IVA: 00430660134 - C.F.:00430660134Tel. 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**