

Marca da
bollo 16,00
Euro

DOMANDA
Al Comune di Campi Bisenzio
- Ufficio Casa -

**Richiesta di attestazione di idoneità alloggiativa ai sensi dell'art. 9 comma 4 del
Disciplinare per il rilascio dell'idoneità alloggiativa**

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____,
nato/a il ____/____/____ a _____,
cittadinanza _____ codice fiscale _____,
Residente/Domiciliato (specificare) a _____,
Via/Piazza/viale _____ n. civico _____,
presso (se ospite) _____, recapito telefonico (obbligatorio) _____,
e-mail _____
titolare di:

- ☐ Permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ il
_____ con scadenza il _____ (se
scaduto) rinnovato in data _____ con assicurata postale
n. _____;
- ☐ Permesso di soggiorno CE lungo soggiornanti (ex Carta di Soggiorno) rilasciato
dalla Questura di _____ il _____

CHIEDE

L'attestazione comunale della idoneità alloggiativa ai sensi dell'art. 9 comma 4 del
disciplinare per il rilascio dell'idoneità alloggiativa approvato con delibera della Giunta
Comunale n. 82 del 03/05/2022 per lo stesso immobile di cui all'attestazione di idoneità
alloggiativa intestata a _____ prot. numero _____ del

DICHIARA

*di essere consapevole delle responsabilità penali a cui il sottoscritto va incontro in caso di
dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente
acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del D.P.R. 445/2000 per quanto
previsto dagli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) e di essere consapevole della possibilità
della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati
dichiarati (art. 71 del D.P.R. 445/2000)*

1. Che l'attestazione viene richiesta nell'interesse del Sig./Sig.ra
_____, nat_ _____ il _____ a
_____(allegare documento di identità)

(compilare solo se trattasi di persona diversa dal richiedente)

e, come indicato nel certificato di idoneità alloggiativa di
cui sopra, al fine di ottenere:

- ☐ NULLA OSTA PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE accertando anche le
condizioni igienico sanitarie (art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.- art.
29 comma 3 lettera a) D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.) Indicare nome e cognome, luogo e da
ta di nascita e parentela del/dei familiare/i:

-
-
- CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO (art. 8 bis, comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i. - art. 5 bis D.Lgs 286/1998 e s.m.i.)
 - PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (ex Carta di Soggiorno, art. 16 co. 4 lett. b) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.)
 - MOTIVI FAMILIARI (COESIONE FAMILIARE) accertando anche le condizioni igienico sanitarie (art. 30, comma 1 lettera c) D.Lgs. 286/1998 e s.m.i)

2. che l'attestazione viene richiesta per l'alloggio sito in
Campi Bisenzio, in Via/Piazza _____
_____ n. civico _____ interno scala _____ piano _____ censito al Nuovo
catasto edilizio urbano di Campi Bisenzio al foglio_particella _____ subalterno _____
_____ Categoria A/_____, mq_____, nel quale risiedono e/o sono domiciliate n.
_____ persone compreso il sottoscritto.

3. che la documentazione allegata in fotocopia è conforme all'originale;
4. di essere disponibile, all'occorrenza, a concordare con i tecnici comunali l'effettuazione di un sopralluogo per la verifica delle condizioni di idoneità dell'alloggio;
5. di aver preso visione dei tempi e delle modalità previste per il rilascio dell'idoneità alloggiativa (procedimento ai sensi della L. 241/1990);

6. di allegare alla presente richiesta la seguente documentazione:

- fotocopia di un DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO con firma leggibile dell'intestatario;
- se il richiedente è straniero: fotocopia del titolo di soggiorno in corso di validità (in caso di rinnovo, unitamente alla ricevuta postale di richiesta); nei casi di primo ingresso per lavoro e/o per studio: FOTOCOPIA DEL VISTO D'INGRESSO;
- DICHIARAZIONE DI OSPITALITA' (solo nel caso in cui il richiedente sia ospite di altri soggetti) resa su Modulo B) e accompagnata da copia di un documento d'identità valido di chi firma, se straniero anche fotocopia del titolo di soggiorno in corso di validità (in caso di rinnovo, unitamente alla ricevuta postale di richiesta);
- copia documento identità del proprietario dell'alloggio
- dichiarazione proprietario che non è cambiato nello stato dell'immobile rispetto alla pratica n. del intestata a

(LUOGO E DATA)

IL DICHIARANTE

Informativa utilizzo dati personali

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti nella presente domanda sono trattati, sia in formato cartaceo che elettronico, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento di rilascio dell'attestato di idoneità alloggiativa.

Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Nell'ambito del procedimento, i dati personali possono essere trasmessi a responsabili esterni per l'ambito di trattamento dei dati ad essi affidato.

Titolare del trattamento è il Comune di Campi Bisenzio, contattabile all'indirizzo email

privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it.

Il Responsabile della Protezione Dati personali (RPD) dell'Ente, nominato secondo la vigente normativa in materia, può essere contattato all'indirizzo email rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it.

Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente, alla pagina <http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it/privacy>

(LUOGO E DATA)

IL DICHIARANTE