

Timbro protocollo

Marca da bollo

Al Comune di .....  
Ufficio .....  
Via/P.zza .....  
.....  
.....

**OGGETTO:**

**RICHIESTA PER IL RILASCIO ATTESTAZIONE IDONEITA' ABITATIVA ED IGIENICO-SANITARIA**

D.Lgs. 25.07.1998 n. 286 recante "Disciplina sull'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero" e Legge 15.07.2009 n. 94 recante "Disposizioni in materia di sicurezza pubblica"

**RICHIEDE**

**rilascio attestazione idoneità abitativa ed igienico-sanitaria per:**

- ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA PER IL PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO** (art. 9 del D.Lgs. 286/1998 e L. 94/2009);
- ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA PER IL LAVORO** (art. 22, comma 2°, lettera B) del D.Lgs. 286/1998 e L. 94/2009);
- ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA ED IGIENICO SANITARIA PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** (art. 29, comma 3°, lettera A) del D.Lgs. 286/1998 e L. 94/2009).

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a .....  
il ..... e residente a .....  
in via/piazza ..... n. .... scala ..... interno .....  
tel./cell..... in qualità di  proprietario  affittuario  altro .....  
 messo a disposizione del datore di lavoro sig. ....

**CHIEDE**

Informativa all'interessato ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'assegnazione delle aree ortive ai pensionati. Le operazioni di trattamento, che avvengono con modalità informatiche e cartacee, comprendono l'archiviazione dei suddetti dati e la loro trasmissione al Consiglio di Quartiere interessato. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. La mancata indicazione di taluno dei dati potrà essere sanata con ulteriore comunicazione da dare prima dell'assegnazione dell'area ortiva. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D. Lgs.196/2003. Titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale del Comune di .....; Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Partecipazione, dott. .... Gli incaricati del trattamento sono i dipendenti dell'Ufficio ..... (tel. ....).

il rilascio del certificato di cui all'oggetto per l'alloggio ubicato a .....  
**in via/piazza** ..... **n.** ..... **scala** ..... **interno** .....  
di cui alla planimetria allegata, rientra nei parametri minimi e nei requisiti igienico sanitari previsti dal  
**Decreto Ministeriale 5 luglio 1975.**

Segnala di aver ottenuto un precedente certificato in data ..... prot. ....

**Si allegano i seguenti documenti:**

planimetria dell'alloggio ( planimetria catastale in scala .....  rilievo dello stato di fatto in scala  
.....  copia del progetto approvato);

fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Ricevuta avvenuto versamento sul c/c n. 14377857, intestato al Comune di Venosa – Servizio Tesoreria  
– Piazza Municipio – 85029 VENOSA, dei diritti necessari al rilascio del certificato pari ad € 30,00  
(trenta/00);

2 marche da bollo di € 16,00 (di cui una da apporre sull'attestazione);

**Inoltre in caso di ricongiungimento familiare:** copia abitabilità o estremi certificato rilasciato in data  
..... al n. .... per gli edifici ultimati dopo il  
31/12/1950 oppure autocertificazione sul possesso dei requisiti igienico-sanitari dell'alloggio rilasciata da un  
tecnico abilitato.

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 D.Lgs. 196/2003 che i dati personali  
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il  
quale la presente dichiarazione viene resa.

Li .....

In fede .....

Informativa all'interessato ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003.

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'assegnazione delle aree ortive ai pensionati. Le  
operazioni di trattamento, che avvengono con modalità informatiche e cartacee, comprendono l'archiviazione dei suddetti dati e la loro trasmissione al  
Consiglio di Quartiere interessato. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della  
domanda. La mancata indicazione di taluno dei dati potrà essere sanata con ulteriore comunicazione da dare prima dell'assegnazione dell'area ortiva.  
L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 D. Lgs.196/2003. Titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale del  
Comune di .....; Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Partecipazione, dott. .... Gli incaricati del trattamento  
sono i dipendenti dell'Ufficio ..... (tel. ....).