



**COMUNE DI POMARANCE** Provincia di Pisa

P.zza S. Anna n°1 56045- Pomarance (PI)- Tel. 0588/62311 Fax 0588/65470

## MODULO DI RICHIESTA DEL “CERTIFICATO DI IDONEITA’ ALLOGGIO”

Al Direttore Del Settore Affari Generali  
Comune Di Pomarance

Data: ...../...../.....

Il/la sottoscritto/a .....,  
nato/a il ..... / ..... / ..... a .....,  
domiciliato/a in ....., via/p.zza  
..... n. .... piano .....,  
**presenta domanda per il rilascio di un certificato di idoneità per l'alloggio** ubicato nel  
Comune di.....Via/piazza .....  
n. .... piano ....., per potervi abitare con la propria famiglia, per un totale,  
compreso il sottoscritto ed altri eventuali già residenti, di n. .... persone occupanti  
l'alloggio.

**Orario di massima per effettuare il sopralluogo** in presenza del richiedente o di un suo  
familiare: .....

**Telefono:** .....(se disponibile sarà utilizzato per prendere  
appuntamento per una data e un'ora precisa)

**Informativa Legge Privacy** – Il Comune di Pomarance, titolare del trattamento dei dati, in  
conformità al DLgs 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, La informa che  
i dati da Lei rilasciati saranno:

- usati nel rispetto della Legge da personale opportunamente incaricato;
- utilizzati esclusivamente ai fini per cui sono stati raccolti;
- conservati nel rispetto delle misure di sicurezza per il periodo previsto dalle norme di Legge.

In qualsiasi momento Lei potrà avere ulteriori informazioni sul loro utilizzo, rivolgendosi al  
Responsabile del trattamento dei dati, individuato nel Direttore del Settore Affari Generali,  
dr.ssa Burchianti Eleonora, tel. 0588/62319.

FIRMA LEGGIBILE

.....



Ente certificato ISO 14001

