**Bollo da €.16,00**

**COMUNE DI POMARANCE - Provincia di Pisa**

# SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO - **SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA**

 **Al Sindaco del Comune di Pomarance**

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE IDONEITA’ ALLOGGIATIVA**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  residente, [ ]  domiciliato nel Comune di Pomarance in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sarà utilizzato per prendere appuntamento per il sopralluogo)

Codice Fiscale: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

in qualità di: [ ]  proprietario, [ ]  conduttore, [ ]  ospite

**CHIEDE**

Il rilascio del certificato di idoneità, nei casi previsti dal D.Lgs. n.286/98 e ss.mm.ii. e dal DPR n.394/99 e ss.mm.ii., per l’alloggio posto in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_\_\_\_ - Estremi catastali: Foglio \_\_\_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il seguente motivo:

[ ]  Contratto di soggiorno;

[ ]  Permesso CE per soggiornanti di lungo periodo (richieste per i familiari conviventi);

[ ]  Flussi di ingresso per lavoro subordinato;

[ ]  Ricongiungimento familiare;

[ ]  Coesione familiare (di cui all’art.30 comma 1 lettera c del D.Lgs.286/98);

[ ]  Altro specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Informativa Legge Privacy:*** Il Comune di Pomarance, titolare del trattamento dei dati, in conformità del D.Lgs.196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, La informa che i dati da Lei rilasciati saranno trattati, anche con strumenti informatici da personale opportunamente incaricato, nell’ambito del procedimento relativo per il quale sono stati raccolti e saranno 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 Gestione del Territorio, Tel. 0588/62351.

Pomarance li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Leggibile

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Istruzioni da consultare sul retro del presente modello***

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA

1. Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia di un documento attestante la disponibilità dell’appartamento per il quale si richiede il presente certificato;
3. Planimetria dell’appartamento;
4. Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà a firma del Proprietario dell’Appartamento, di cui all’allegato “A” o all’Allegato “B”
5. N. 1 bollo da €.16,00 da applicare sul certificato che sarà rilasciato.

**Allegato “A”**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi e per gli effetti dell’art.47, DPR 445/2000

La/Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………..

in qualità di proprietario/a dell’immobile sito nel Comune di Pomarance, Via/Piazza ……………....

………………………………………………n. …… Loc.tà …………………………………………

Identificato al N.C.E.U. del Comune di Pomarance al Foglio ………. Map. ………… sub. ………..

**DICHIARA**

Che l’immobile iscritto all’N.C.E.U. del Comune di Pomarance al Foglio ………… Mappale ………….. Sub. …………… sito in …………………………………., Via/Piazza …………………

……………………………………………………..……. N. ……… come meglio sopra identificato,

dal ………………………………. (*data del rilascio dell’attestazione di idoneità alloggiativa rilasciata da codesto Comune di Pomarance*) ad oggi non ha subito variazioni e modifiche strutturali.

Pomarance li …………………………

In Fede

………………………………………….

*(firma leggibile del dichiarante)*

***Allegare copia del documento di identità del dichiarante***

**DICHIARAZIONE sostitutiva di atto di notorietà**

Allegato “B”

**Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,**

**del PROPRIETARIO**

**dell’immobile ai fini del rilascio del certificato di idoneità dell’alloggio.**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi dell’Art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

in qualità di **proprietario** dell’alloggio posto nel territorio del Comune di POMARANCE in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_\_ identificato catastalmente all’N.C.E.U. del medesimo Comune al

Foglio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Particella n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Subalterno n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

* che la destinazione urbanistico-edilizia dell’immobile è **residenziale** ed è composto da**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TIPO VANO | MISURE | **Superficie MQ.** |
|  | Cucina autonoma |  |  |
|  | Soggiorno  |  |  |
|  | Soggiorno/Cucina |  |  |
|  | Camera |  |  |
|  | Camera |  |  |
|  | Camera |  |  |
|  | Vani accessori (Ripostigli ecc.) |  |  |
|  | Servizi Igienici |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Totale superficie appartamento MQ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che la planimetria allegata all’istanza è conforme all’originale depositato presso (barrare soltanto una delle opzioni):

 Comune di POMARANCE, allegata alla Pratica Edilizia N° \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_|\_\_\_|\_\_\_\_|;

 Agenzia del Territorio di PISA (ex ufficio del Catasto);

* che l’immobile sopra indicato rientra in una delle seguenti casistiche (barrare soltanto una delle opzioni):

 per l’alloggio è stata rilasciata/depositata la certificazione/attestazione di abitabilità/agibilità: Protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che ad oggi lo stato attuale dei luoghi non risulta variato;

 l’alloggio è conforme all’ultimo titolo edilizio rilasciato ovvero all’ultimo intervento edilizio asseverato: Protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che ad oggi lo stato attuale dei luoghi non risulta variato;

 l’alloggio risulta di remota costruzione, non risultano conosciute pratiche edilizie di riferimento, possiede la destinazione residenziale almeno dall’anno 1967 e non è stato oggetto di modifiche che avrebbero comportato la presentazione di una pratica edilizia.

* che l’alloggio possiede la **certificazione di conformità** ovvero la dichiarazione di rispondenza degli impianti elettrico, termico, idrico, gas di rete (metano) ovvero dell’impianto GPL e che sono assenti modificazioni e/o evidenti elementi di pericolo;
* che l’alloggio possiede un impianto di riscaldamento attualmente funzionante, esteso a tutto l’immobile del tipo:

 autonomo/temosingolo; impianto condominiale centralizzato;

e che **risulta in regola** con gli adempimenti in merito ai controlli periodici previsti per legge;

* assenza di tracce di condensazione permanente (muffa) sulle superfici interne di tutte le pareti dell’immobile;

Data ………………………...

Il DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma leggibile)*

**Allegata copia di un documento di riconoscimento**

*INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*

*Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii si informa che:*

*a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti riguardano l’accesso ai servizi dell’ente;*

*b) il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica;*

*c) il conferimento dei dati è obbligatorio ed e finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale;*

*d) I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 15 RGDP UE n. 2016/679. per ogni ulteriore informazione consultare la pagina* [*https://www.comunepomarance.it/in-evidenza/privacy/4414*](https://www.comunepomarance.it/in-evidenza/privacy/4414)

*e) II titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pomarance;*

*f) il DPO (Data Protection Officer o Responsabile della protezione dei Dati personali) del Comune di Pomarance è la società* ***Centro Studi Enti Locali Spa*** *individuando quale referente l’Avv. Giuseppina Tofalo mail****:*** *giuseppina.tofalo@centrostudientilocali.it**.*

*g) Per ogni comunicazione, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l’indirizzo mail* *affarigenerali@comune.pomarance.pi.it*

***DICHIARO***

*Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 RGDP UE n. 2016/679 , che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’Art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore; ai sensi dell’Art. 38, comma 1 dello stesso DPR è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta ed allegando copia del documento di identità del dichiarante, anche a mezzo fax o posta elettronica.