



Settore Territorio  
Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

Prot. Gen. n. _____ del ____/____/____	<b>RICHIESTA</b> <b>ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA</b> ai sensi del D.lgs. n. 286/1998 e ss.mm ii	Marca da bollo € 16,00
--	---	------------------------------

**Al Sindaco del Comune di**  
\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Domiciliato/a nel  
Comune di \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_

Titolare di:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Passaporto            | <input type="checkbox"/> Carta D'identità |
| <input type="checkbox"/> Permesso Di Soggiorno | <input type="checkbox"/> Altro _____      |
| <input type="checkbox"/> Carta Di Soggiorno    |   |

avente n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

### CHIEDO

**L'ATTESTAZIONE DI IDONEITA' dell'alloggio sito nel Comune di** \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ identificato al  
Nuovo Catasto Edilizio Urbano al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ di  
PROPRIETÀ del sig./sig.ra \_\_\_\_\_

**Ai fini di** (barrare il caso ricorrente e compilare i campi in ogni sua parte):

- A - RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** (art.29 c.3 lett. a) D.lgs. n. 286/1998 e ss.mm ii) delle persone sotto riportate per un totale di n. \_\_\_\_\_ familiari (di cui n° \_\_\_\_\_ minori):



UNIONE della  
**ROMAGNA  
FAENTINA**

Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA
1				
2				
3				
4				

**B – (COESIONE) PERMESSO DI SOGGIORNO PER MOTIVI FAMILIARI** (art. 30, c. 1 lett. c) D.lgs. n. 286/1998 e ss.mm ii) per le persone sotto elencate:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA
1				
2				
3				
4				

**C - PERMESSO UE** per soggiornanti di lungo periodo - ex carta di soggiorno (art. 9 D.lgs. n. 286/1998 e ss.mm ii)

**E - Altro** (specificare) \_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**

(barrare il caso ricorrente)

Consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati) e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000,

di avere disponibilità dell'immobile oggetto della presente richiesta in quanto:



Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

---

Proprietario

Affittuario

Messo a disposizione dal proprietario a titolo di \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

che per l'alloggio oggetto della richiesta nulla è variato dal rilascio della precedente attestazione avente Prot. Gen. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (se in possesso allegare facoltativamente in copia).

che l'alloggio oggetto della richiesta è attualmente regolarmente occupato da n° \_\_\_\_\_ persone regolarmente iscritte in anagrafe come da autocertificazione di residenza e stato di famiglia delle persone conviventi (allegato C) che si allega;

#### **ALLEGRO a tal fine**

la seguente documentazione OBBLIGATORIA

n° 2 *marche da bollo* da euro 16,00 (una per la domanda ed una per il rilascio);

fotocopia del *documento di riconoscimento* in corso di validità del richiedente, del conduttore del contratto di affitto e del proprietario dell'alloggio;

copia o estremi del contratto di locazione, comodato ecc dell'unità immobiliare o atto di proprietà;

*Planimetria dell'alloggio* debitamente quotata nell'ambito della quale indicare le dimensioni effettive dei locali e delle finestre nonché la destinazione d'uso dei singoli ambienti, avvalendosi dell'elaborato grafico allegato all'ultimo titolo edilizio depositato o in alternativa della planimetria catastale;

*Dichiarazione di accertamento dei requisiti igienico-sanitari*, da compilarsi a cura del proprietario oppure, in piena alternativa ed equipollenza a cura di un tecnico abilitato iscritto ad apposito albo professionale (Allegato A);

*autocertificazione di residenza e stato di famiglia* delle persone conviventi (allegato C) / visura anagrafica;

delega insieme a fotocopia di documento d'identità del delegante, nel caso in cui il richiedente non possa consegnare di persona la richiesta di attestazione;



UNIONE della  
**ROMAGNA  
FAENTINA**

Settore Territorio

Servizio SUE Amministrativo e Controllo del Territorio

---

nei casi di cui al punto A e B (ricongiungimento familiare e coesione) il *consenso all'ospitalità ai fini del ricongiungimento familiare/coesione* (allegato B) a firma del proprietario dell'alloggio qualora diverso dal richiedente;

Altro \_\_\_\_\_

Il richiedente è a conoscenza che:

- 1) Gli Uffici dell'Unione della Romagna Faentina possono in ogni tempo verificare direttamente sul luogo quanto dichiarato;
- 2) La mancata compilazione, in ogni sua parte, del presente modello comporta la sospensione dei termini di conclusione del procedimento, che riprenderanno a decorrere solo dalla loro completa integrazione.

*Dichiaro di essere stato informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679, dall'URF, Titolare del trattamento, che i dati personali, di cui al presente atto, sono richiesti ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi, potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza e saranno conservati per i tempi previsti dalla legge. Qualora interessato, potrò esercitare i diritti di cui all'art 15 e ss del Regolamento (UE) 2016/679 e proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Mi viene comunicato che il DPO è contattabile all'indirizzo mail: [rpd.privacy@romagnafaentina.it](mailto:rpd.privacy@romagnafaentina.it)  
Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore preposto al rilascio del certificato (per il Settore Territorio Arch. Lucio Angelini).*

Data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile del Richiedente

---