

Darfo Boario Terme, _____

Alla cortese attenzione del
Responsabile dell'Ufficio Tecnico Comunale
SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA
del Comune di Darfo Boario Terme

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a Darfo B.T. in Via _____ n. _____

piano _____ **Telefono** _____

Occupato/a presso _____ con sede in _____

Via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

il rilascio della attestazione di idoneità dell'alloggio da lui/lei occupato, con indicazione del numero di persone per cui lo stesso è ritenuto adeguato, secondo i parametri minimi previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica.

Il documento deve essere allegato alla:

- Richiesta di carta di soggiorno
- Richiesta di permesso di soggiorno
- Rinnovo di permesso di soggiorno
- Richiesta di visto d'ingresso
- Richiesta di visto d'ingresso per inserimento nel mercato del lavoro
- Regolarizzazione rapporto di lavoro
- Domanda di ricongiungimento familiare relativa alle seguenti persone:

1) _____ nato a: _____

il _____ grado di parentela: _____

2) _____ nato a: _____

il _____ grado di parentela: _____

3) _____ nato a: _____
il _____ grado di parentela: _____
4) _____ nato a: _____
il _____ grado di parentela: _____
5) _____ nato a: _____
il _____ grado di parentela: _____

Abitanti nell'alloggio in oggetto:

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____

Totale numero abitanti nell'alloggio in oggetto: _____

Giorno preferibile per eventuale sopralluogo ed orario: _____

Il Richiedente

Si allega:

- ☐ Ricevuta di versamento sul C/C postale n. 14374250 intestato al Comune di Darfo Boario Terme dell'importo di Euro 50,00 (Euro 30,00 in caso di rinnovo)
- ☐ Copia del permesso di soggiorno
- ☐ Dichiarazione di consenso rilasciata dal proprietario dell'alloggio
- ☐ Estremi o fotocopia del Certificato di agibilità dell'alloggio
- ☐ Planimetria quotata o in scala dell'alloggio
- ☐ Dichiarazione del proprietario dell'alloggio in ordine al rispetto delle norme igienico-sanitarie ed inerenti la sicurezza
- ☐ Copia del certificato di locazione registrato (o copia del rogito notarile)

La mancata presentazione dei documenti sopra elencati non preclude il rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio, ma dilata i termini per il rilascio dello stesso.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO E PRESA D'ATTO DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Telefono _____ in qualità di **PROPRIETARIO/A** dell'appartamento
sito in Darfo Boario Terme in Via _____ n. _____

PRENDE ATTO

che il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a
a _____ (_____) residente a Darfo B.T.,
in Via _____ n. _____ piano _____
presenti domanda di:

- Richiesta di carta di soggiorno
- Richiesta di permesso di soggiorno
- Rinnovo di permesso di soggiorno
- Richiesta di visto d'ingresso
- Richiesta di visto d'ingresso per inserimento nel mercato del lavoro
- Regolarizzazione rapporto di lavoro
- Domanda di ricongiungimento familiare relativa alle seguenti persone (consapevole che le stesse risiederanno o saranno da lui ospitate presso il sopracitato appartamento):

1) _____ nato a: _____
il _____ grado di parentela: _____
2) _____ nato a: _____
il _____ grado di parentela: _____
3) _____ nato a: _____
il _____ grado di parentela: _____
4) _____ nato a: _____
il _____ grado di parentela: _____

Data

Il Dichiarante

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO IN ORDINE AL RISPETTO DELLA NORMATIVA IGIENICO SANITARIA ED INERENTE LA SICUREZZA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____ in
qualità di **PROPRIETARIO/A** dell'appartamento sito in Darfo Boario Terme in Via
_____ n. _____ piano _____

DICHIARA

- 1) Che l'alloggio per il quale viene richiesta l'Attestazione di Idoneità è conforme alla normativa igienico-sanitaria ed a quella inerente la sicurezza.
- 2) Che l'alloggio per il quale viene richiesta l'Attestazione di Idoneità ha una superficie pari a metri quadrati _____ metri cubi _____ ed è composto da:

- n° _____ cucina
- n° _____ soggiorno
- n° _____ camere
- n° _____ bagni
- n° _____ (altro: specificare) _____

Data _____

Il Dichiarante _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 GDPR - REGOLAMENTO UE 2016/679)

Titolare del trattamento: Comune di Darfo Boario Terme - Piazza Col. Lorenzini, n. 4 - Tel. 0364-541.100 fax 0364-541.199. Il Comune ha nominato il proprio **Responsabile della protezione dei dati** che si può contattare via mail alla seguente casella di posta elettronica: rpdp@darfoboarioterme.net **Finalità e base giuridica del trattamento:** I dati raccolti sono trattati solo nell'ambito del procedimento per cui sono resi ed il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico. **Durata della conservazione:** I dati raccolti sono conservati per 5 anni dalla conclusione del procedimento. Si precisa che i dati personali registrati nel registro di protocollo del Comune (cognome, nome, residenza, contatti) sono conservati illimitatamente. **Destinatari dei dati:** I dati non sono trasmessi fuori dall'Unione Europea. I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Comune, ad esempio per i servizi di assistenza informatica, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni. I dati possono essere trasmessi a privati in seguito a richieste di accesso agli atti (Legge n.241/1990) o accesso civico e accesso civico generalizzato (D.Lgs. n. 33/2013). **Diritti dell'interessato:** L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo mail rpdp@darfoboarioterme.net L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.