

Al Comune di NIMIS Spett. Servizio Tecnico Piazza XXIX Settembre n.13 33045 Nimis (UD) Pec comune.nimis@certgov.fvg.it	Spazio riservato al protocollo
---	--------------------------------

RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Al Signor Sindaco del Comune di Nimis

Il sottoscritto/a : cognome..... nome.....*
 nato/a il a (Stato estero.....)
 residente in via n°
 telefono

CHIEDE

il rilascio del certificato attestante che l'alloggio sito nel comune in indirizzo, via
 n° piano, rispetta le caratteristiche minime previste dalla legislazione vigente al fine di
 alloggiarvi ulteriori n° persone, per un totale complessivo di n° occupanti.
 (di cui adulti n.....e ragazzi di età inferiore a 14 anni n.....)

DICHIARA

a) che i locali di che trattasi rispettano le vigenti norme in materia igienico – sanitaria;

b) che l'alloggio in argomento viene occupato:

- a titolo di proprietà.
- con contratto di locazione.

c) che la certificazione viene richiesta ad uso della Questura di Udine per :

- ricongiunzione familiare
- permesso di soggiorno per lavoratore subordinato
- carta di soggiorno
- ospitalità sig./a : cognome nome.....
 nato/a il a (Stato estero.....)

Ai fini del controllo dei dati di cui viene richiesta la certificazione, il richiedente:

- allega copia della planimetria catastale dell'alloggio che, con la sottoscrizione della presente istanza si dichiara essere corrispondente alla situazione di stato di fatto attuale dell'alloggio,

oppure

- allega elaborato grafico di rilievo quotato che, con la sottoscrizione della presente istanza si dichiara essere corrispondente alla situazione di stato di fatto attuale dell'alloggio.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti potranno essere posti in qualunque momento a disposizione dell'Autorità Giudiziaria su richiesta, e che potranno comunque essere sottoposti in qualunque momento a verifica da parte degli Uffici Comunali secondo proprie modalità, al fine di accertare sia la veridicità di quanto dichiarato, quanto la salubrità dell'alloggio e/o il rispetto delle vigenti normative in materia igienico sanitaria da parte della competente A.S.L.

Il sottoscritto si dichiara consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti leggi in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Si allega inoltre attestazione del versamento per "diritti di segreteria " come di seguito specificato: € 10,00 (€20,00 nel caso sia previsto sopralluogo) mediante bonifico c/o BancaPopolare FriulAdria – Filiale di Nimis IBAN IT07F053366400000030103439 indicando come causale "diritti di segreteria certIA "

*** Allegare copia documento di identità**

Informativa trattamento dati personali: ai sensi dell'art.13 del Reg. 679/16 si informa che i dati raccolti nel presente modulo saranno utilizzati per la gestione della richiesta e del procedimento di accesso formulato, per finalità istituzionali e amministrative e saranno archiviati e conservati per il periodo di tempo prescritto dalla legge. La base giuridica del trattamento è l'art. 6 par. 1 lett. C ed E del Reg. 679/16. La informiamo che i dati non saranno comunicati a terzi o pubblicati, salvo i casi previsti dalla legge (es. L. 241/90). I diritti dell'interessato, la modulistica per l'eventuale esercizio, i dati identificativi del DPO ed ogni altra informazione in materia di privacy sono disponibili sul sito istituzionale.

Data

Firma

Spazio riservato all'ufficio tecnico		
Per consegna dei documenti richiesti: Nome..... Cognome.....	Data.....	Firma