



COMUNE DI GARLATE

Via Statale, 497 – 23852 Garlate tel. 0341 681306 fax 0341 650222

Ufficio Tecnico Comunale

Data.....

Marca da bollo

AL COMUNE DI GARLATE

- UFF. TECNICO EDILIZIA PRIVATA E
URBANISTICA

OGGETTO: Richiesta certificato di Idoneità dell'alloggio per (barrare la casella corrispondente)

- Assunzioni lavorative ai sensi dell'art. 8-bis del D.P.R. 394/99**
- Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo in favore dei familiari**
- Ingresso per lavoro autonomo**
- Altro _____ (specificare)**

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Stato _____

In data _____ residente a _____

In via _____ n. _____ piano _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

L'accertamento dell'id. alloggiativa dell'alloggio sito a _____

In Via _____ n. _____

Piano _____ mappale _____ sub. _____ C.C. _____

Di cui ha la disponibilità in qualità di (barrare la casella corrispondente):

- Proprietario
- Locatario ***compilare il riquadro sottostante**
- Messo a disposizione dal datore di lavoro *** compilare il riquadro sottostante**
- Altro (specificare) _____

Nome e cognome del proprietario _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____



COMUNE DI GARLATE

Via Statale, 497 – 23852 Garlate tel. 0341 681306 fax 0341 650222

Ufficio Tecnico Comunale

A tale fine, **consapevole delle sanzioni penali e della propria responsabilità penale che assume nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti** ai sensi dell'art. 481 del Codice Penale e dell'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Che attualmente l'alloggio è occupato oltre che da n. _____ componenti il nucleo familiare e anche da n. _____ persone quali **(indicare nome, cognome, data di nascita, luogo, se residente oppure ospite)**:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo	Residente	ospite
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



COMUNE DI GARLATE

Via Statale, 497 – 23852 Garlate tel. 0341 681306 fax 0341 650222

Ufficio Tecnico Comunale

Si allega:

1. Fotocopia atto di compravendita registrato (se proprietario) o contratto di locazione registrato (se locatario);
2. Fotocopia della “dichiarazione di ospitalità” effettuata all’Autorità locale di P.S. ai sensi dell’art. 7 T.U. sull’Immigrazione (**solo qualora il richiedente non sia titolare del contratto di locazione**);
3. planimetria dell’unità immobiliare / scheda catastale;
4. dichiarazione di conformità degli impianti (elettrico – idrico sanitario – riscaldamento);
5. fotocopia
 - o della carta di identità se cittadino Italiano o comunitario;
 - o del permesso di soggiorno se cittadino o extracomunitario;
 - o del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - o codice fiscale;
5. marca da bollo;
6. idoneità alloggiative rilasciate da ASL.
7. versamento dei diritti di segreteria (come definito nella delibera di Giunta Comunale n. 99/2009

del 04/11/2009) come sotto indicato:

- €. 30,00 quando il richiedente alleggi una planimetria dell’appartamento
- €. 45,00 quando il richiedente non sia in grado di fornire detta planimetria

Il pagamento dei diritti di Segreteria potrà essere effettuato:

- presso la Tesoreria Comunale:
BANCA POPOLARE DI SONDRIO - VIA ROMA 98/E 23855 PESCATO (LC)
IBAN IT 05 Z 0569 665590 000068000X52
- mediante POS c/o l’Ufficio Ragioneria del Comune;

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali n. 2016/679, dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy e dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche.

- I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Garlate per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.
- Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.
- Il titolare del trattamento dei dati è l’Amministrazione Comunale di Garlate nel suo complesso.

I responsabili del trattamento sono individuati nei Dirigenti di Settore, ognuno per i dati trattati dal Settore di competenza

IL DICHIARANTE

Firma _____