**Al Comune di Petriano**

marca da bollo

€. 16.00

**Settore Assetto ed Uso del Territorio**

**Via San Martino, 2**

**61020 PETRIANO**

**PEC:comune.petriano@emarche.it**

**Email:** **comune.petriano@provincia.ps.it**

|  |
| --- |
| **Richiesta di attestazione idoneità alloggio alle esigenze del nucleo familiare** |

Il/La Sottoscritto/a

Cognome:

Nome:

Nato a il Nazionalità

Codice Fiscale:

Residente in Via n. civ.

Comune di Petriano Provincia Pesaro e Urbino Cap. 61020

Tel. e.mail

In qualità di 🞎 proprietario 🞎 affittuario 🞎 ospite 🞎 altro

per il fabbricato censito al Catasto Fabbricati del Comune di Petriano:

Sezione Urbana Foglio n. Particella / mappale sub.

*(compilazione obbligatoria)*

Ubicato in Via n. civ.

Piano Interno scala

**C H I E D E**

*(barrare la voce d’interesse)*

🞎 Attestato di idoneità abitativa dell’alloggio alle esigenze del nucleo famigliare, ai sensi dell’art. 2 comma 2 della L. R. n. 36 del 16.12.2005, ai fini del rilascio del:

* **PERMESSO DI SOGGIORNO CE,**
* **CARTA DI SOGGIORNO,**

per soggiornantidi lungo periodo o nulla osta per attività lavorativa.

*Allega in copia semplice:*

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
2. Titolo di detenzione dell’alloggio: contratto di locazione o comodato o atto di proprietà;
3. Copia della ultima planimetria catastale scala 1/200 dell’alloggio, così come depositata presso l’Agenzia del Territorio (U.T.E.- Catasto), conformi allo stato di fatto;
4. Copia di eventuali precedenti certificati d’idoneità alloggiativa*;*

🞎 Attestato di idoneità abitativa, inteso ad ottenere **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** **DEI CITTADINI STRANIERI NON UE - *(****Art. 29, comma 3 lett. a del Decreto Legislativo 286/98 come modificato dalla L.94/09 - ricongiungimento familiare)*

*Allega in copia semplice:*

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
2. Titolo di detenzione dell’alloggio: contratto di locazione o comodato o atto di proprietà;
3. Copia della ultima planimetria catastale scala 1/200 dell’alloggio, così come depositata presso l’Agenzia del Territorio (U.T.E.- Catasto), conformi allo stato di fatto;
4. Copia di eventuali precedenti certificati d’idoneità alloggiativa*;*

🞎 Copia della ricevuta di versamento **€. 20.00** – Causale del versamento: Diritti di segreteria per Attestazione idoneità alloggio alle esigenze del nucleo familiare, da versare presso la BPER SPA– Tesoreria del Comune di Petriano - Codice IBAN: **IT 89D0538768500000042087375**

**Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 – art. 13 (codice in materia di protezione dei dati personal**i)

Il Comune di Petriano, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per il riconoscimento del diritto d’accesso, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari vigenti.

I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l’accesso. I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR. 445/2000 (cd. T.U. sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla autocertificazione). Le ricordiamo che, in qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall’art. 7 del Codice Privacy, rivolgendosi al Responsabile del Servizio con domicilio in Via S. Martino, 2 – 61020 PETRIANO oppure all’incaricato del trattamento, specificatamente designato.

Data, …………………..

Il richiedente

………………………………………

**Modalità per il ritiro dell'attestato:** Comune di Petriano, Via S. Martino, n. 2

muniti di: documento di riconoscimento e *marca da bollo €. 16.00* da apporre sull'originale dell'attestato.

**Delega per il ritiro**

Autorizzo il sig / la sig.ra

al ritiro dell'Attestato di idoneità abitativa.

Data, …………….

Il Richiedente

…………………………………….

File: richiesta idoneità abitativa 14-03-2017