



COMUNE DI CAVEDINE

**SERVIZIO TECNICO
EDILIZIA PRIVATA**
Via XXV Aprile, 26 – 38073 CAVEDINE (TN)
Tel. 0461 569628 – Fax 0461 568400
Email PEC: comune@pec.comune.cavedine.tn.it

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE IDONEITA' ALLOGGIO (D.L. 25.7.1998 n. 286 - T.U. per la disciplina dell'immigrazione)

Dati anagrafici del richiedente

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov./Stato _____ Il _____
Residenza (Via/civico) _____ Comune _____
Prov. _____ Cap _____
Codice fiscale _____ Telefono _____ E/mail _____

CHIEDE

un nuovo certificato rinnovo certificato prot. n. _____ di data _____
in qualità di proprietario affittuario/comodatario datore di lavoro
 soggetto interessato, residente o domiciliato nell'immobile
 delegato dei soggetti di cui ai precedenti punti (*) altro _____

Del seguente immobile: località _____ via/piazza _____ n. _____

Dati catastali: particelle edificiali nr. _____ p.m. _____ sub. _____ c.c. _____

(*) Nel caso in cui l'attestato venga richiesto da un delegato, la delega deve essere corredata da copia del documento d'identità o equipollente del delegante, in corso di validità, ai sensi dell'art. 35 del DPR 445/2000.

DICHIARA

- che l'idoneità alloggio richiesta è finalizzata all'utilizzo dell'unità immobiliare sopra individuata quale abitazione.
- che l'alloggio sarà utilizzato da n. _____ persone.
- che il presente certificato verrà utilizzato per:
 - Richiesta del permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo (D.Lgs 25 luglio 1998, n. 286 art. 9 e Decreto del Presidente della Repubblica 31 agosto 1999, n. 394, art. 16, comma 4, lettera b);
 - Sottoscrizione di un contratto di soggiorno per lavoro subordinato (D.Lgs 25 luglio 1998, n. 286 art. 5 bis e Decreto del Presidente della Repubblica 31 agosto 1999, n. 394, art. 8 bis comma 1 e art. 35);
 - Richiesta del ricongiungimento familiare (D.Lgs 25 luglio 1998 n. 286 art. 29 comma 3 lettera a) e Decreto del Presidente della Repubblica 31 agosto 1999, n. 394, art. 6, comma 1, lettera c).
 - Eventuali altre fattispecie previste normativamente: _____

ALLEGA

- Fotocopia documento d'identità del richiedente;
- Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (art. 5 - comma 8 - L. 40/98);
- Nel caso di rinnovo: dichiarazione che nell'alloggio sopracitato non sono intervenute modifiche edilizie o igienico sanitarie rispetto al precedente rilascio;
- Nel caso di nuovi certificati - per immobili con agibilità/abitabilità/SCAGI rilasciata: (1) agibilità/abitabilità/SCAGI e (2) la pianta quotata dell'immobile;
- Nel caso di nuovi certificati - per immobili con agibilità da rilasciare o non presente: la pianta dell'alloggio quotata con indicazione della superficie abitabile, superficie finestrata, altezze dei locali e dichiarazione di conformità del rilievo dello stato attuale dell'alloggio alla planimetria depositata presso il nuovo catasto urbano, il tutto con timbro e firma di un tecnico iscritto all'ordine;
- Atto di proprietà o Contratto di locazione con la sua registrazione all'Agenzia delle Entrate (se affittuario o comodatario);
- Ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria PagoPa;
- Marche da bollo sull'istanza e sul rilascio di importo come da normativa vigente;



euro _____ n. _____ data ____/____/____ euro _____ n. _____ data ____/____/____

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Tecnico in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente (e-mail info@comune.cavedine.tn.it, sito internet <https://www.comune.cavedine.tn.it/>),
 Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale <https://www.comune.cavedine.tn.it/>.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

LUOGO E DATA _____

FIRMA RICHIEDENTE _____