

Pratica n°.

Marca da bollo



**CITTÀ DI RONCADE**  
**PROVINCIA DI TREVISO**

31056 RONCADE - Via Roma n° 53 - tel. 0422/8461 C.F.: 80009430267 -P.IVA 00487110264  
www.comune.roncade.tv.it - E-mail: edilizia@comune.roncade.tv.it - PEC: roncade@comune.roncade.legalmail.it  
**SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA E LE ATTIVITA' PRODUTTIVE**

Protocollo generale

Sopralluogo in data

**CERTIFICATO**  
**DI IDONEITA'**  
**ALLOGGIATIVA**

**Allo**  
**SPORTELLO UNICO**  
**EDILIZIA PRIVATA E ATTIVITA' PRODUTTIVE**  
**COMUNE DI RONCADE**

Carta di soggiorno

Ricongiungimento familiare

Lavoro subordinato

**OGGETTO:** richiesta di **CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**, ai sensi dell'Art. 29 del **D. Leg.vo 25/07/1998 n°. 286** e s.m.i. e degli Artt. 2 e 3 del **Decreto ministeriale Sanità 05 luglio 1975**.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale obbligatorio**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

nello Stato \_\_\_\_\_ e residente in Roncade (TV)

in via \_\_\_\_\_ al civico n°. \_\_\_\_\_ (Interno \_\_\_\_\_);

**E-mail:**

**CHIEDE**

il rilascio del **CERTIFICATO DI IDONEITÀ alloggiativa e conformità igienico-sanitaria** sensi dell'Art. 29 del **D. Leg.vo 25/07/1998 n°. 286** e s.m.i. e degli Artt. 2 e 3 del **Decreto ministeriale Sanità 05 luglio 1975**, per l'unità ad uso residenziale sita in Comune di Roncade(TV), località \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_.

A tal fine allega la seguente documentazione:

1. **copia del permesso di soggiorno del richiedente** se persona proveniente da uno Stato estero fuori dalla Comunità Europea oppure, **copia di un valido documento di identità, se cittadino italiano**;
2. **copia della planimetria catastale** in scala 1:200 o, in alternativa, **copia del rilievo planimetrico del fabbricato** a firma di un progettista abilitato con le indicazioni delle misure dei locali;
3. **autocertificazione attestante Residenza e Stato Famiglia** (compilare stampato di pag. 3)
4. **copia dell'atto sostitutivo di notorietà attestante il titolo di utilizzo del fabbricato** (proprietà, locazione, comodato, donazione ecc) (compilare stampato di pag. 4)
5. **Copia firmata dell'informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003** D. Leg.vo n.196/2003, Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali (compilare stampato di pagina 5)
6. **copia della ricevuta di versamento di € 11,50 per Diritti di Segreteria** (Allegato Sub "A" alla D.G.C. 187 del 23/11/2017) effettuata una delle seguenti modalità:
  - Utilizzando il portale "PagoPA" (dalla Homepage selezionare "SERVIZIO PAGO PA – dal riquadro tutti i servizi on-line selezionare PAGOPA - MYPAY – scegliere pagamento spontaneo e indicare il "Tipo dovuto" – inserendo i dati C.F. e nominativo completo del debitore, tipologia del diritto, importo da versare e indirizzo E-mail)

**Oppure, con uno dei seguenti mezzi:**

- con versamento diretto alla tesoreria del Comune presso gli sportelli della banca INTESA SAN PAOLO S.P.A
- oppure mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate: Comune di Roncade, Iban: IT 45 Z 03069 12117 100000046404;
- mediante bollettino postale C.C.P. n°. 12109310.
- oppure a mezzo bonifico c/o Bancoposta: IT 88 G 07601 12000 000012109310,

**IL RICHIEDENTE**

---

**For your REQUEST you have to write your name, nationality and every other things about you and, at the end, you have to put your sign.**

**You have to put the revenue stamp of 16,00 (Sixteen euro).**

**Take all the following documents at the "Protocollo" Office (the "Protocollo" Office is in the City-hall in front of the new square in the main street "via Roma"):**

**with:**

1. the revenue stamp € 16,00;
2. Copy of your "Foreigners permit of stay";
3. the planimetry of the house with the meters of the rooms;
4. your family and your residence self-certification (page 3);
5. the "Dichiarazione sostitutiva DELL'ATTO DI NOTORIETA" (page 4);
6. The "Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 (page 5);
7. The credit slip of ELEVEN/50 euro for tax in the SAN PAOLO bank.

**After about twenty days, call 0422846233 or 0422846228 to make an appointment at the counter at the "Sportello Unico Edilizia e Attività Produttive" in via San Rocco n°. 8/D and Receive your certificate.**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R. N. 445/2000)

### RESIDENZA e STATO DI FAMIGLIA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di **RICHIEDENTE DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA** consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARO

che il fabbricato è attualmente occupato, oltre che da me, anche dalle seguenti persone (indicare **cognome, nome, genere, luogo e data di nascita e C.F.**):

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IL RICHIEDENTE  
\_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva  
**DELL'ATTO DI NOTORIETA'<sup>1</sup>**  
**Per certificato di idoneità alloggiativa**  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di **RICHIEDENTE DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA<sup>2</sup>**

**A<sup>3</sup>**

<input type="checkbox"/> <b>Di essere Locatario del fabbricato in Roncade</b> , Via _____ n. _____
<input type="checkbox"/> <b>Di essere Comodatario del fabbricato in Roncade</b> , Via _____ n. _____
<input type="checkbox"/> <b>Di essere proprietario del fabbricato in Roncade</b> , Via _____ n. _____

**B<sup>4</sup>**

<b>Che il suddetto fabbricato è di proprietà di</b> _____														
Nato a _____ il _____														
residente _____ in via _____ n. _____														
<b>C.F.</b>														
in forza dell'atto di _____ redatto dal NOTAIO Dr. _____														
stipulato in data _____ Rep. n°. _____ Racc. n°. _____														
Registrato a _____ in data _____ al n°. _____														

Che il suddetto fabbricato è individuato al **catasto fabbricati** come segue<sup>5</sup>:

Sezione \_\_\_\_\_, Foglio \_\_\_\_\_, Mappale n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, numero vani \_\_\_\_\_

**Allega: copia di un valido documento di identità**

Data \_\_\_\_\_

Firma<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Una dichiarazione per ogni persona titolare

<sup>2</sup>Indicare tutti i dati richiesti

<sup>3</sup>Compilare la parte A solo se locatari o comodatari del fabbricato

<sup>4</sup>Compilare la parte B con tutti i dati anagrafici del proprietario e dell'atto notarile richiesti

<sup>5</sup>Indicare tutti i dati catastali del fabbricato rilevabili dall'atto di proprietà (eventualmente utilizzare un secondo stampato);

Nel caso di  
**CERTIFICAZIONE PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di **RICHIEDENTE DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**COMUNICA**

**i dati anagrafici dei famigliari che vengono a ricongiungersi:**

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

COGNOME	NOME	SESSO		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
		M	F		
CODICE FISCALE					

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IL RICHIEDENTE  
\_\_\_\_\_

# Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: gestione della pratica edilizia
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale / informatizzato / altro
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati potranno essere comunicati ad altri enti coinvolti nel procedimento
5. Il titolare e responsabile del trattamento del trattamento è: il Responsabile del Servizio S.E.A.P. del Comune di Roncade – Via San Rocco 8/D – Roncade (TV)
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

## Decreto Legislativo n.196/2003, Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Roncade li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firma del proprietario \_\_\_\_\_