

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

CERIAL

RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

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

OGGETTO: richiesta di **CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA** attestante la conformità igienico-sanitaria e l'idoneità abitativa 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**, finalizzato all' di ottenimento del **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**.

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ nello Stato _____
e residente in Roncade (TV) in via _____ n°. _____;

al fine di ottenere il **ricongiungimento con i seguenti familiari:**

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

CHIEDE

il rilascio del certificato attestante la **conformità igienico-sanitaria e l'idoneità abitativa 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**, per l'unità residenziale sita in Roncade, via _____ n°. _____.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- 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;**
- 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;
- autocertificazione attestante Residenza e Stato Famiglia** (compilare stampato di pag. 2)
- copia dell'atto sostitutivo di notorietà attestante il titolo di utilizzo del fabbricato** (proprietà, locazione, comodato, donazione ecc) (compilare stampato di pag. 3)
- 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)
- 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:
 - 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: Tesoreria 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,
 - oppure attraverso il sito internet <http://pagamenti.comuneroncade.it/>. (Il pagamento è possibile solo mediante carte di credito VISA e MASTERCARD e solo se su queste è stata attivata la protezione antifrode "Secure Code").
 - 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).

Per il sopralluogo si prega di telefonare al seguente n°. _____

Distinti saluti

II RICHIEDENTE

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 FINALIZZATO RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**", 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 **nome, cognome, luogo e data di nascita**):

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

(luogo e data)

(firma per esteso del dichiarante)

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'¹
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 FINALIZZATO RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**², 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

DICHIARA²

A³

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

B⁴

Che il suddetto fabbricato è di proprietà di _____															
Nato a _____ il _____															
residente _____ in via _____ n. _____															
C.F.															
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 segue⁵:

Sezione _____, Foglio _____, Mappale n. _____ sub _____

Categoria _____, piano _____, numero vani _____

Allega: copia di un valido documento di identità

Data _____

Firma⁶ _____

¹Una dichiarazione per ogni persona titolare

²Indicare tutti i dati richiesti

³Compilare la parte A solo se locatari o comodatari del fabbricato

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

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

⁶Firma per esteso e leggibile

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 _____



CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA **IL RINNOVO O L'OTTENIMENTO DELLA CARTA DI SOGGIORNO**

Il Certificato di idoneità alloggiativa è rilasciato ai sensi della L.R. 02/04/1996 n°. 10 "disciplina per l'assegnazione e la fissazione dei canoni degli alloggi di edilizia residenziale pubblica" che all'art. 9 fissa i parametri relativi al numero di abitanti maggiori di 14 anni in rapporto alla superficie utile dell'alloggio.

Il Certificato è rilasciato a richiesta dell'interessato e dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- **alla richiesta dovrà essere applicata una marca da bollo da € 16,00**
- **copia della carta di soggiorno del richiedente se persona proveniente da uno Stato estero fuori dalla Comunità Europea oppure, se cittadino italiano, copia di un valido documento di identità;**
- **copia della planimetria catastale in scala 1:200; in alternativa è possibile presentare un rilievo planimetrico dell'unità abitativa a firma di un progettista abilitato con le indicazioni delle misure di tutti i locali;**
- **Autocertificazione attestante la Residenza e Stato di famiglia indicando i dati (cognome, nome luogo e data di nascita) di tutti i componenti attualmente conviventi con il richiedente; (pagina 2)**
- **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa al titolo di possesso o di utilizzo del fabbricato ai sensi dell' Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (pagina 3)**
- **La copia dell' "Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 compilata e firmata (page 4)**
 - **copia della ricevuta di versamento di € 11,50 per Diritti di Segreteria**(ex art. 10 D.L. 18/01/1993, n°. 8 e art. 2, comma 60° della L. 23/12/1996 n°. 662) corrisposto presso 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**,*
 - *oppure attraverso il sito internet <http://pagamenti.comuneroncade.it/>. Il pagamento è possibile solo mediante carte di credito VISA e MASTERCARD e solo se su queste è stata attivata la protezione antifrode "Secure Code".*
 - *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.*

La mancanza di uno o più dei suindicati documenti comporterà la sospensione dell'istruttoria e la spedizione della richiesta dell'integrazione all'indirizzo dell'interessato indicato sull'istanza, tramite lettera raccomandata (in caso di residenti fuori comune) o attraverso notifica da parte del Messo Comunale (se residenti nel comune).

Il fascicolo, dovrà essere depositato allo sportello dell'Ufficio Protocollo del Comune dal lunedì mattina al venerdì mattina, dalle ore 08,30 alle ore 12,30 il lunedì pomeriggio o il mercoledì pomeriggio dalle ore 16,00 alle ore 18,00 o il sabato mattina dalle ore 09,30 alle ore 12,00 (presso l'ufficio Anagrafe).

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"):

- 1. with the revenue stamp;**
- 2. 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 2)**
- 5. the "Dichiarazione sostitutiva DELL'ATTO DI NOTORIETA" (page 3)**
- 6. The "Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 (page 4)**
- 7. The credit slip of ELEVEN/50 euro for tax in the SAN PAOLO bank**

After about twenty days, you can receive the certificate at the "Sportello Unico Edilizia e Attività Produttive" in via San Rocco n°. 8/d.