



**Città di
Figline e Incisa Valdarno**
Città Metropolitana di Firenze

Protocollo

marca da bollo
Euro 16,00

al SINDACO
del Comune di Figline e Incisa Valdarno

RICHIESTA ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ' DELL'ALLOGGIO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ nc _____
ai sensi del D. Lgs 286/98 e successive modifiche, come previsto dal DPR 334/2004 e L.94/2009

CHIEDE

per:

- Contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta soggiorno)
- Ricongiungimento familiare o Permesso di soggiorno per motivi familiari (certificazione idoneità igienico-sanitaria obbligatoria)

il rilascio di un certificato attestante l'idoneità dell'appartamento a propria disposizione in qualità di _____ posto in Figline e Incisa Valdarno, via _____ nc _____ Identificato presso l'Agenzia del Territorio di Firenze (ex Catasto) mediante i seguenti riferimenti catastali: Sezione _____ Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ dal quale risulti il numero massimo di persone che vi possono alloggiare.

A tal fine **DICHIARA**

- di occupare l'intero alloggio
- di occupare solo la parte dell'alloggio indicata sulla planimetria allegata con data e firma leggibile del proprietario dell'alloggio;
- che l'alloggio a propria disposizione è composto da n. _____ vani utili più accessori, come da planimetria allegata;
- che attualmente il proprio nucleo familiare è formato da n. _____ persone.

_____, li _____

Firma del richiedente

Nel caso in cui il richiedente non sia proprietario dell'alloggio

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ nc ____
in qualità di proprietario dell'alloggio posto in Figline e Incisa Valdarno,
via _____

DICHIARA che:

- l'allegata copia del contratto di affitto è conforme a quella presentata all'ufficio del registro;
- la planimetria presentata è conforme all'effettiva consistenza dell'appartamento.

Firma del proprietario

Nel caso di **Ricongiungimento familiare** o di **Permesso di soggiorno per motivi familiari** quando la certificazione di idoneità "IGIENICO-SANITARIA" a firma di tecnico abilitato o la dichiarazione del proprietario (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà) viene sostituita con attestazione di abitabilità dell'alloggio o precedente certificazione igienico-sanitaria depositata in data anteriore ai 5 anni precedenti la presente richiesta:

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ nc ____
in qualità di proprietario dell'alloggio posto in Figline e Incisa Valdarno, via _____,

DICHIARA che successivamente all'attestazione di abitabilità o alla certificazione igienico-sanitaria non sono stati eseguiti lavori edili.

Firma del proprietario

ALLEGATI:

1. Fotocopia di documento di identità valido del richiedente e/o del proprietario dell'alloggio;
2. Planimetria catastale conforme allo stato dei luoghi, rilasciata dall'Agenzia del Territorio di Firenze (o fotocopia integrale, non ridotta, non ingrandita, non parziale), oppure planimetria appartamento (in scala idonea) firmata da tecnico abilitato all'esercizio della professione, con indicazione della cucina e del soggiorno, leggibile e completa dei dati identificativi dell'alloggio: indirizzo, numero civico, piano, foglio, particella e subalterno; nel caso in cui si disponga solo di una parte di alloggio, questa deve essere precisamente indicata sulla planimetria;
3. Fotocopia del contratto di acquisto oppure del contratto di locazione, sub-locazione o comodato d'uso completo degli estremi di registrazione presso l'Agenzia delle entrate; per i contratti prorogati le registrazioni delle proroghe successive;
4. Titolo di soggiorno, ovvero fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (in caso di rinnovo va allegata la ricevuta postale di richiesta) con firma leggibile dell'intestatario; nei casi di primo ingresso per lavoro e /o studio: fotocopia del visto di ingresso;
5. Ricevuta versamento "diritti di segreteria" di € 20,00 da versare presso C.R.F. di Figline e Incisa Valdarno oppure tramite versamento su C/C POSTALE N. 25426503 intestato a Tesoreria Comunale di Figline e Incisa Valdarno;
6. SOLO IN CASO di Ricongiungimento Familiare o Permesso di soggiorno per motivi familiari, Certificazione di idoneità "IGIENICO-SANITARIA" dell'alloggio a firma di tecnico abilitato o dichiarazione del proprietario (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà').
7. n.1 marca da bollo del valore di € 16,00 per il ritiro.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento da parte di questo Ente nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuto.

1. *Il Titolare del trattamento* è il Comune di Figline e Incisa Valdarno, nella persona del Sindaco pro tempore Giulia Mugnai - riferimenti: e-mail sindaco@comunefiv.it, tel. 055/91251.

2. *Il responsabile del trattamento dei dati e il responsabile della protezione dei dati* sono in fase di nomina. Provvederemo ad aggiornare la presente informativa non appena individuati.

3. *Finalità del trattamento*: i dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti dalla legge/regolamento ai fini delle attività e i servizi attribuiti al Servizio ed in particolare finalizzati al rilascio dell'attestazione di idoneità alloggiativa.

4. *Categorie particolari di dati*: il servizio/attività/documenti da Lei richiesti potrebbero richiedere il trattamento di dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" (ovvero quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale...dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"). Il trattamento sarà effettuato solo se trova il proprio fondamento in una norma di legge o regolamento o su suo espresso consenso.

5. *Categorie di destinatari*: i dati possono essere diffusi o comunicati a soggetti pubblici o privati nei casi previsti dalla legge o regolamento.

6. *Modalità di trattamento e conservazione*: Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza e ad opera di soggetti appositamente incaricati. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e/o all'adempimento di obblighi di legge (es. conservazione documentale).

7. *Trasferimento dei dati personali*: la gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server ubicati in Italia del Titolare e/o di società terze, nominate quali Amministratori di Sistema e/o Responsabile esterno del Trattamento. I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

8. *Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione*: il Comune non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

9. *Diritti dell'interessato*: in ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai dati personali; ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano; opporsi al trattamento; ottenere la portabilità dei dati; revocare eventuale consenso, ove previsto; proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

Laddove la S.V. non intenda conferire i dati personali richiesti e necessari, il Comune non potrà erogare il servizio o prestare l'attività richiesta.

L'indirizzo per l'esercizio dei suoi diritti è: privacy@comunefiv.it

Il titolare del trattamento
Sindaca Giulia Mugnai

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede e

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati non obbligatori per legge.

Figline e Incisa Valdarno, lì _____ firma _____