



# CITTÀ di ARZIGNANO

Provincia di Vicenza

Piazza Libertà n.12 - 36071 Arzignano (VI)  
Tel.: 0444/476568 Fax: 0444/476513  
C.F. e P.IVA: 00244950242  
e-m ail:ufficiocasa@comune.arzignano.vi.it  
home page:www.comune.arzignano.vi.it

## UFFICIO IDONEITA' ALLOGGIO

adiacente al Comando di Polizia di Via IV Martiri – Arzignano – Vicenza  
Resp. Ufficio Casa: **GEOM. DAL SOGLIO STEFANO**  
Telefono: **0444 - 476571 - fax 0444 -476513**  
E-mail: [stefano.dalsoglio@comune.arzignano.vi.it](mailto:stefano.dalsoglio@comune.arzignano.vi.it)

## Orari di apertura al pubblico:

**Lunedì: dalle ore 14:30, ore 17:45**

(sportello frontoffice)

Diritti di segreteria <b>€ 30,00</b>	Marca da bollo <b>€ 16,00</b>	Timbro del protocollo	<i>Al Signor Sindaco del Comune di Arzignano</i>
---	----------------------------------	-----------------------	--

N. _____ / _____	<b>RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO</b> (ai sensi del D.Lgs. n. 286 del 25.07.1998)
------------------	---

Il sottoscritto (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_  
 Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
 Residente in via \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_  
 In qualità di  PROPRIETARIO;  INQUILINO;  OSPITATO

**consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.**

## CHIEDE

il rilascio dell' ATTESTAZIONE DI IDONEITA' DELL'ALLOGGIO, e di eseguire (ove necessario) un SOPRALLUOGO presso l'immobile:

ubicato: in Via \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_  
 catastalmente censito al foglio \_\_\_\_\_, mappale \_\_\_\_\_, sub \_\_\_\_\_  
 di proprietà di: (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_  
 motivazioni:  Ricongiungimento familiare;  Contratto di soggiorno;  Ospitalità;  Rinnovo / Rilascio permesso / carta disassoggerimento  
 Altro: \_\_\_\_\_

Occupanti l'alloggio:

n.	Residente	Ospitato	COGNOME	NOME	(A carico del Comune) verifica su archivi informatici	
					Conforme	NON conforme
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:**

- []1 Copia della carta d'identità o del passaporto del proprietario;
- []2 Copia della carta d'identità o del passaporto del richiedente e permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari;
- []3 Copia del contratto di locazione/comodato d'uso o dell'atto di proprietà;
- []4 Copia dei certificati di conformità degli impianti idro-termo-sanitari (compreso Certificato Camera Commercio ditta esecutrice);  
**[ ] Si dichiara inoltre che non sono state apportate modifiche agli impianti successive alla data di rilascio della dichiarazione di conformità.**
- []5 Copia dei certificati di conformità degli impianti adduzione gas (compreso Certificato Camera Commercio ditta esecutrice);  
**[ ] Si dichiara inoltre che non sono state apportate modifiche agli impianti successive alla data di rilascio della dichiarazione di conformità.**
- []6 Copia dei certificati di conformità degli impianti elettrici (compreso Certificato Camera Commercio ditta esecutrice);  
**[ ] Si dichiara inoltre che non sono state apportate modifiche agli impianti successive alla data di rilascio della dichiarazione di conformità.**
- []7 Copia della fattura relativa all'intervento di manutenzione della canna fumaria (nel caso presenza di focolai / camini / stufe a legna) validità biennale;
- []8 Copia dell' Allegato (F o G) relativi all'intervento di manutenzione e controllo della caldaia (bollino verde Agener – 2anni);
- []9 Altro: **PLANIMETRIA CATASTALE**

**Privacy:** Dichiaro altresì di aver ricevuto l' informativa sulla privacy (ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003).

**Informativa ex art. 13 D.Lgs 196/2003**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 e dell'art. 48, secondo comma, del DPR 445/2000 (Testo unico sulla documentazione amministrativa), si forniscono di seguito alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali:

- A) **FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO**  
Il trattamento dei dati raccolti con la presente istanza è svolto:
  1. per conseguire finalità istituzionali proprie del Comune in materia di rilascio delle idoneità dell'alloggio;
  2. in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per il quale i dati sono richiesti, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- B) **NATURA OBBLIGATORIA DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO**  
Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per poter effettuare le operazioni di cui al punto A. Il mancato o incompleto conferimento dei dati o la mancata autorizzazione all'uso degli stessi comporta la sospensione del procedimento.
- C) **AMBITO DI COMUNICAZIONE ED IFFUSIONE**  
I dati conferiti potranno essere comunicati oltre che al nostro personale incaricato al trattamento, a soggetti pubblici per l'acquisizione di pareri e comunicazioni, contributi, controlli, previsti dalla vigente normativa, nonché ad altri soggetti privati in qualità di incaricati o responsabili del trattamento, per le finalità di cui al punto A.
- D) **ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**  
Il responsabile del trattamento è il Settore Servizi al Cittadino del Comune di Arzignano – Piazza della Libertà 12 – nella persona della Dir. Dott.ssa Denise Dani.

Arzignano, Li  (DATA).....	IL RICHIEDENTE  .....	IL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (obbligatorio)  .....
----------------------------------	-----------------------------	--

A cura dell'Ufficio Casa				RILASCIO
ACCERTAMENTO	SOPRALLUOGO	INTEGRAZIONI	MOTIVI OSTATIVI	Prot.n. _____ Del _____  Per ricevuta .....