

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSESTANA

Comuni di: Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano

**Servizio X*****Edilizia Privata Ed Ecologia***

MARCA DA BOLLO €. 16,00

Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana

Loc. Colonia, 1 58031 Arcidosso

unione.amiata.gr@postacert.toscana.it

Al Responsabile del Servizio Associato Edilizia Privata ed Ecologia

Indicare il Comune dove è ubicato l'alloggio

Protocollo

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI
IDONEITA' ABITATIVA
(D. Lgs. 286/98 e D.P.R. 394/99)**

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

cittadino/a _____ nato/a a _____ il ____ | ____ | ____ |

 residente domiciliato

nel Comune di _____ in Via _____ n. _____ piano _____

_____ Telefono _____ E-mail _____

Codice fiscale/P. Iva ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

In qualità di:

- Proprietario
- Conduttore
- Ospite

C H I E D E

il rilascio del certificato di idoneità, nei casi previsti dal D. Lgs 286/98 e successive modificazioni e dal D.P.R. 394/99 e successive modificazioni, per l'alloggio posto nel Comune di _____ in _____

Via _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

Scala _____

per il seguente motivo:

- Contratto di Soggiorno
- Permesso CE per soggiornanti di lungo periodo (richieste per i familiari conviventi)
- Flussi di ingresso per Lavoro Subordinato
- Ricongiungimento Familiare
- Coesione Familiare (di cui all'Art. 30 comma 1 lettera C del D.Lgs 286/98)
- Copia Conforme del Certificato di Idoneità prot. _____ del _____

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSESTANA

Comuni di: Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano

**Servizio X****Edilizia Privata Ed Ecologia**A tal proposito allega **obbligatoriamente**:

- ✓ Copia documento d'identità (titolo di soggiorno valido se richiedente non comunitario, documento d'identità o passaporto se richiedente italiano o comunitario);
- ✓ Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà redatte e firmate dal proprietario come da modello allegato, complete di documento d'identità del dichiarante;
- ✓ Eventuale copia contratto di affitto o altro atto;
- ✓ Attestazione di avvenuto pagamento di €. 50,00 per diritti di segreteria da versare all'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana tramite il servizio PagoPA accessibile al seguente link:
<https://iris.rete.toscana.it/public/> (vedasi le istruzioni di pagamento indicate);
- ✓ Assolvimento n. 2 imposte di bollo da €. 16,00.

Per gli accertamenti in capo all'ufficio allega (indicare almeno una delle seguenti opzioni):

SCHEDA TECNICA PER LA VERIFICA DEI REQUISITI IGIENICO-SANITARI E DI IDONEITA' ABITATIVA, A FIRMA DI TECNICO ABILITATO, completa dei seguenti allegati:

- Rilievo dell'alloggio in originale in scala 1:100, che riporti le destinazioni, dimensioni, altezze e superfici di tutti i locali;
- Visura catastale dell'unità immobiliare oggetto di attestazione;
- Planimetria catastale;

N.B. La scheda tecnica non deve essere allegata nel caso in cui il/la richiedente sia assegnatario/a di un alloggio di proprietà del Comune di gestito da EPG S.p.A. (Edilizia Provinciale Grossetana)

Si comunicano gli estremi (protocollo, data e nominativo interessato) dell'ultima pratica edilizia presentata, riguardante l'unità oggetto di attestazione, contenente tutti gli elementi da indicare nella scheda tecnica di cui sopra, rispondenti allo stato di fatto dell'immobile:

Tipo di pratica edilizia:

Prot. e data di presentazione:

Presentata da:

Data _____

Il Richiedente (firma leggibile)

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSESTANA

Comuni di: Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano

**Servizio X***Edilizia Privata Ed Ecologia***INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

- Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati personali conferiti con il modulo di richiesta e relativi

allegati sono trattati dall'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana nella persona del Presidente Pro Tempore (titolare del trattamento) con modalità anche informatiche.

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Avv. Luca Sileni) nominato dal titolare è raggiungibile ai seguenti indirizzi: e-mail: lucasilene@gmail.com Pec: lucasilene@pec.ordineavvocatigrosseto.com

- I dati vengono trattati con adeguate misure di sicurezza solo da persone autorizzate nel rispetto della riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata indicazione preclude la possibilità di dar corso agli altri adempimenti conseguenti. I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento amministrativo e comunque in applicazione degli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

- Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo richiesta:

all'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana, in qualità di Titolare, o al Responsabile per la protezione dei dati personali Avv. Luca Sileni.

- Gli interessati, inoltre, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di controllo Italiana – Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it o di adire le opportune sedi giudiziarie.

Data _____

Il Richiedente

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSESTANA

Comuni di: Arcidosso - Castel del Piano - Castell'Azzara - Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano - Semproniano

**Servizio X****Edilizia Privata Ed Ecologia**

ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA PRESENTATA DAL SIG. _____ SE OSPITE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome/denominazione sociale) _____

nato/a a _____ Provincia _____

Paese _____ il ____ | ____ | ____ |

Residente a _____ Provincia _____

in Via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

Codice fiscale/P. Iva ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- di essere **PROPRIETARIO** dell'alloggio posto nel Comune di _____ in
Via _____ n. _____ piano _____;

- che il suddetto alloggio è identificato presso l'Agenzia del Territorio mediante i seguenti riferimenti:

Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____;

- che il suddetto alloggio, attualmente occupato da n. _____ persone, ha una superficie di mq _____;

- di ospitare stabilmente nel suddetto alloggio il richiedente del certificato (se la persona che ha compilato la richiesta è OSPITE nell'alloggio):

Nome e cognome _____

Nato/a a _____ il ____ | ____ | ____ |

Stato _____ Cittadinanza _____

- che il contratto di locazione è stato registrato presso l'Agenzia delle Entrate in data ____|____|____ | con il
n. _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. (Codice della Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e Firma leggibile

Ai sensi dell'Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore o del legale rappresentante; ai sensi dell'Art. 38, comma 1 dello stesso D.P.R è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta e allegando copia del documento di identità del dichiarante anche a mezzo fax o posta elettronica.

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSESTANA

Comuni di: Arcidosso - Castel del Piano - Castell'Azzara - Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano - Semproniano

**Servizio X****Edilizia Privata Ed Ecologia**

ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI IDONERITA' ALLOGGIATIVA PRESENTATA DAL SIG. _____ INERENTE ALLE
PLANIMETRIE ALLEGATE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome/denominazione sociale) _____

nato/a a _____ Provincia _____

Paese _____ il ____ | ____ | ____ |

Residente a _____ Provincia _____

in Via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

Codice fiscale/P. Iva ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

in qualità di proprietario, che la planimetria allegata in copia al presente modello per il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio del richiedente summenzionato, rappresenta lo stato attuale e legittimo di una civile abitazione posta nel Comune di _____ in Via _____ n. _____ piano _____ ed è conforme all'originale depositato presso:

Comune di _____, allegata al seguente titolo abilitativo (*specificare SCIA, Permesso di costruire, CILA*)
_____ n° _____ del ____ | ____ | ____ |

Agenzia del Territorio di Grosseto (ex ufficio del Catasto) ai riferimenti catastali:

Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

Comune di _____, Servizio Edilizia e Urbanistica, allegata al Certificato prot. n. _____ del
____ | ____ | ____ | e che nulla è cambiato ad oggi nello stato dell'alloggio.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. (Codice della Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e Firma leggibile

Ai sensi dell'Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore o del legale rappresentante; ai sensi dell'Art. 38, comma 1 dello stesso D.P.R è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta e allegando copia del documento di identità del dichiarante anche a mezzo fax o posta elettronica.

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSESTANA

Comuni di: Arcidosso - Castel del Piano - Castell'Azzara - Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano - Semproniano

**Servizio X****Edilizia Privata Ed Ecologia**

ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI IDONERITA' ALLOGGIATIVA PRESENTATA DAL SIG. _____ IN CASO DI
RICONGIUNGIMENTO O COESIONE FAMILIARE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome/denominazione sociale) _____

nato/a a _____ Provincia _____

Paese _____ il ____ | ____ | ____ |

Residente a _____ Provincia _____

in Via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

Codice fiscale/P. Iva ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

in qualità di proprietario, che l'alloggio destinato a civile abitazione posto nel Comune di _____ in

Via _____ n. _____ piano _____ censito all'Agenzia del Territorio
di Grosseto (ex ufficio del Catasto) ai riferimenti catastali: Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____,
soddisfa i requisiti tecnici e igienico-sanitari previsti dal D.M. 05/07/1975, ovvero trattasi di fabbricato costruito ed
utilizzato come abitazione in data antecedente al 1942 (se all'epoca ricadente all'interno del centro abitato) oppure al
1967 (se all'epoca ricadente all'esterno del centro abitato) e che (barrare le caselle di interesse):

- è stato costruito nell'anno _____;
- è stato oggetto di condono edilizio di cui ai seguenti riferimenti: Prot. _____ anno _____.
- NON è stato oggetto di condono edilizio;
- è conforme al progetto autorizzato (citare ultima pratica edilizia di riferimento per l'alloggio):
Tipo pratica _____ Protocollo n. _____ anno _____;
- per il suddetto alloggio è stato depositato presso il Comune di _____ l'attestazione di abitabilità:
Protocollo n. _____ anno _____;
- NON è stato depositato, per il suddetto alloggio, presso il Comune di _____ il certificato di
abitabilità;
- che le condizioni del suddetto alloggio ad oggi non sono cambiate rispetto a quelle contenute nel progetto
autorizzato ovvero rispetto a quelle dichiarate nel certificato di abitabilità di cui sopra;

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. (Codice della Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e Firma leggibile

Ai sensi dell'Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore o del legale rappresentante; ai sensi dell'Art. 38, comma 1 dello stesso D.P.R è possibile inviare la presente dichiarazione, sottoscritta e allegando copia del documento di identità del dichiarante anche a mezzo fax o posta elettronica.

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSESTANA

Comuni di: Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano

**Servizio X****Edilizia Privata Ed Ecologia****Modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a Provincia di il

Residente a Via n° CAP

Codice fiscale

Telefono n. e-mail

In qualità di

- PERSONA FISICA
 PROCURATORE O DELEGATO ALLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA
 PROCURATORE SPECIALE
 LEGALE RAPPRESENTANTE della Ditta

Consapevole che le false dichiarazioni, le falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato con il presente atto, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 DPR 28.12.2000, n. 445).

In relazione all'istanza di (citare il procedimento o la tipologia dell'atto)

- PRESENTAZIONE ISTANZA
 RITIRO ATTO
 ALTRO (specificare)

TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO E A TAL FINE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000**DICHIARA**

1. Di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo, ai sensi del DPR 642 del 26.10.1972 e s.m.i. mediante acquisto e annullamento del seguente contrassegno telematico:
 - N. identificativo Emesso in data
 - N. identificativo Emesso in data
 - N. identificativo Emesso in data
2. Di essere a conoscenza che l'autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Data

Firma

.....

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSESTANA

Comuni di: Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano



Servizio X
Edilizia Privata Ed Ecologia

PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

SPAZIO PER L'APPOSIZIONE DELLA MARCA DA
BOLLO DA ANNULLARE CON DATA

PER RITIRO ATTO

SPAZIO PER L'APPOSIZIONE DELLA MARCA DA
BOLLO DA ANNULLARE CON DATA

ALTRO

SPAZIO PER L'APPOSIZIONE DELLA MARCA DA
BOLLO DA ANNULLARE CON DATA

ALTRO

SPAZIO PER L'APPOSIZIONE DELLA MARCA DA
BOLLO DA ANNULLARE CON DATA

ALTRO

SPAZIO PER L'APPOSIZIONE DELLA MARCA DA
BOLLO DA ANNULLARE CON DATA

ALTRO

SPAZIO PER L'APPOSIZIONE DELLA MARCA DA
BOLLO DA ANNULLARE CON DATA**N.B.**

La presente dichiarazione, firmata digitalmente, deve essere inviata in modalità telematica.

L'annullamento del contrassegno, applicato nell'apposito spazio, dovrà avvenire tramite apposizione della data di presentazione della dichiarazione.

Questa dichiarazione può essere resa da una delle persone coinvolte nel procedimento, che sia in possesso di una firma digitale. Per la trasmissione telematica con firma digitale non è necessario allegare la fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento.

Ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/03, i suddetti dati saranno utilizzati ai soli fini degli adempimenti di legge.

UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSESTANA

Comuni di: Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara – Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano

**Servizio X*****Edilizia Privata Ed Ecologia*****ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA DOVUTI ALL'ENTE CON PAGOPA****A) Accesso al servizio:**

Accedere al portale IRIS Toscana <https://iris.rete.toscana.it/public/> selezionare pagamenti spontanei nella barra rossa posta in alto; selezionare Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana scorrendo l'elenco verso il basso; selezionare il tributo: DIRITTI DI SEGRETERIA

B) Pagamento

Compilare i campi obbligatori del modulo on line nella causale specificare: idoneità abitativa - Comune di riferimento (Arcidosso, Castel del Piano ecc..) – nominativo del richiedente) aggiungendo, se del caso, eventuali note e di seguito, premere su continua ed accedere al riepilogo (ove fosse errato può essere cancellato premendo su cestino e rifacendo il percorso). Quando corretto, premere su paga:

completare con c.f. ed indirizzo e-mail;

Per il pagamento è possibile provvedere con 2 modalità:

b1) direttamente on line previa autenticazione con identità digitale CNS, SPID, CIE

b2) tramite e-mail oppure

b3) stampare l'avviso e provvedere al pagamento mediante esibizione dell'avviso stesso presso un Prestatore di Servizi di Pagamento (*PSP*) aderente al circuito pagoPA ove sarà possibile pagare in contanti, con carte o conto corrente (banca, tabaccheria, ecc.).

C) Ricevuta

La ricevuta di pagamento dovrà essere trasmessa in allegato alla pratica telematica.

In caso di mancato pagamento nei termini previsti sarà emessa posizione debitaria nei Vs confronti con addebito di interessi e spese.

Per informazioni e assistenza potete contattare il Numero Verde **800 098 594** attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.