

**RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO PER
PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO**

POSTO LETTO

La domanda per il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio verrà accettata previa **presentazione di tutti i documenti** di seguito elencati (la domanda deve essere presentata dall'interessato/a o da persona delegata):

- ☐ DOMANDA e MODULI PRIVACY (INFORMATIVA / CONSENSO) COMPILATI DAL RICHIEDENTE, con in allegato copia del documento di identità del richiedente e del documento di soggiorno se straniero
- ☐ DELEGA, NEL CASO IN CUI LA PRATICA VENGA PRESENTATA DA PERSONA DIVERSA DAL RICHIEDENTE (allegare copia del documento d'identità del delegato e, se straniero, anche copia del documento di soggiorno)
- ☐ FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO DEL RICHIEDENTE
- ☐ COPIA DEL PASSAPORTO (pagina riportante i dati anagrafici e scadenza) o CARTA DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE
- ☐ FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO O DEL PASSAPORTO (pagina riportante i dati anagrafici e scadenza) DEL/I FAMILIARE/I
- ☐ DICHIARAZIONE IN SOSTITUZIONE DI ATTO DI NOTORIETÀ (Modello A) e FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL DICHIARANTE (se straniero copia del Permesso di Soggiorno)

Per garantire la rapidità del servizio si prega di **presentarsi con tutte le fotocopie e con i documenti già compilati.**

Al Sindaco del Comune di Modena

Io sottoscritto _____ nato il _____ a _____ cittadino
_____ residente a _____ in via _____, nr. _____ titolare del
documento di identità n _____ tipo _____ rilasciato da _____ e del permesso / carta
di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di Modena il _____ valido fino al

CHIEDO

- il rilascio, ai sensi dell'art.29 comma 3 lettera a) del D.Lvo 286/1998 e successive modifiche, dell'attestazione di idoneità per l'alloggio sopracitato al fine del ricongiungimento/coesione con i seguenti familiari, ovvero:
- il rilascio, ai sensi dell'art. 9 comma 1 lettera del D.Lvo 286/1998 e successive modifiche e del art.16 comma 4 lettera b) del D.P.R. n.349/99, dell'attestazione di idoneità per l'alloggio sopra citato al fine del rilascio del PdS CE soggiornanti di lungo periodo per me ed i miei famigliari:

Cognome Nome	Nato/a il	Relazione di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AUTORIZZO

il Centro Stranieri a trattenere copia dei documenti richiesti in allegato e necessari al completamento della pratica;

Modena, lì _____ In fede

INFORMATIVA resa a i sensi degli articoli 13 e 14 del RGPD (Regolamento Generale Protezione Dati) 2016/679 la informiamo che:

a) Il titolare del trattamento è il Comune di Modena.

Con provvedimento del Sindaco, la dott. Annalisa Righi (sede in Via Santi 14 - 41123 Modena, e-mail caposettore.politiche.sociali@comune.modena.it), è stata nominata titolare delle banche dati e del trattamento dei dati del Settore **Servizi** Sociali, Sanitari e per l'Integrazione, in conformità ai principi dell'Ordinamento degli enti locali ed alle scelte fondamentali assunte dal Comune in materia organizzativa;

b) il Responsabile della protezione dei dati (RPD) potrà essere contattato all'indirizzo di posta elettronica responsabileprotezionedati@comune.modena.it o all'indirizzo pec casellaistituzionale042@cert.comune.modena.it;

c) i dati personali che La riguardano, dei quali entriamo in possesso, sono trattati da questo Ente ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 e successive modifiche per le seguenti finalità istituzionali: **realizzazione e rendicontazione delle attività di informazione, orientamento, tutela, presa in carico e accoglienza integrata previste dai Progetti del Centro Servizi per l'inclusione e il contrasto alle marginalità;**

d) il trattamento è improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;

e) possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiscono in qualità di responsabili, autorizzati al trattamento e amministratori di sistema. Potranno inoltre essere comunicati a Comuni, Azienda ASL, strutture sanitarie, Enti di formazione professionale, Questura, Prefettura, Commissione Territoriale competente per il riconoscimento dello Status di Protezione internazionale, Enti del terzo settore. I Suoi dati non verranno diffusi mediante pubblicazione;

f) i Suoi dati verranno conservati per il periodo necessario per la conclusione dei procedimenti connessi all'erogazione dei servizi previsti dai Progetti del Centro Servizi per l'Inclusione e il contrasto alle marginalità e per i successivi adempimenti amministrativi e di rendicontazione, al termine del quale potranno essere conservati, con le modalità e nel rispetto delle disposizioni normative in materia, nel caso di ulteriori obblighi di conservazione previsti da disposizioni di legge o per finalità di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici;

g) il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto, in mancanza di esso, non sarà possibile dare inizio al procedimento;

h) il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e/o telematiche e/o cartacee, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi;

i) il trattamento dei Suoi dati personali non verrà trasferito a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.;

Lei potrà in qualsiasi momento, esercitare i Suoi diritti:

- di accesso ai dati personali;

- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano;

- di revocare il consenso, ove previsto. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;

- alla portabilità dei dati, ove previsto;

- di opporsi al trattamento;

- di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

conferma di aver ricevuto copia dell'Informativa.

Data _____ Firma _____

(se l'interessato/a al trattamento ha età inferiore a 16 anni, la firma dovrà essere apposta da colui/colei che esercita la tutela)

Si allega:

Allegati consegnati insieme alla domanda:

- ☐ Dichiarazione in sostituzione di atto di notorietà Modello A / B / C
- ☐ Copia documento di identità (e copia PdS se straniero) del firmatario del Modello A/ B / C
- ☐ Copia permesso di soggiorno e documento identità del richiedente
- ☐ Copia documento identità del/i familiare/i
- ☐ Copia del documento da convertire del/i familiare/i (nel caso di Coesione familiare)
- ☐ Modello 1 / 2 / 3 / 4 con copia documento di identità (e copia PdS se straniero) del firmatario
- ☐ Dichiarazione titolarità alloggio Acer o Comunale e Copia documento di identità (e copia PdS se straniero) del dichiarante
- ☐ Dichiarazione dell'intestatario ad ospitare terzi con copia documento di identità (e copia PdS se straniero), da compilare nel caso in cui il Modello A / B / C sia compilato dal proprietario
 - ☐ copia dell'ultima bolletta, o del contratto di fornitura, relativa all'utenza dell'acqua e della luce o del gas
 - ☐ Dichiarazione relativa al riscaldamento autonomo
 - ☐ Dichiarazione relativa al riscaldamento centralizzato
 - ☐ Dichiarazione relativa a stufe gas/termoconvettori
 - ☐ Modulistica privacy compilata da chi fa la domanda
 - ☐ Delega e Copia documento di identità (e copia PdS se straniero) del delegato

Ritiro la ricevuta n° _____

Modena, lì _____

In fede

Delega

Io sottoscrittonato/a il
a.....

DELEGO

Il / la sig./ranato/a il.....

- A **presentare** in mia vece i documenti per l'ottenimento del certificato di idoneità dell'alloggio
- A **ritirare** in mia vece il certificato di idoneità dell'alloggio presso il Centro Stranieri del Comune di Modena

Modena il.....

In fede

.....

Allegare copia documento di identità, e del documento di soggiorno se straniero, del delegante e del delegato

COMUNE DI MODENA
SETTORE SERVIZI SOCIALI, SANITARI E PER L'INTEGRAZIONE
SERVIZIO GESTIONE SERVIZI DIRETTI E INDIRETTI
CENTRO SERVIZI PER L'INCLUSIONE E IL CONTRASTO ALLE MARGINALITÀ
VIALE MONTE KOSICA 26-56 - 41121 MODENA

INFORMATIVA resa a i sensi degli articoli 13 e 14 del RGPD (Regolamento Generale Protezione Dati) 2016/679

La informiamo che:

a) Il titolare del trattamento è il Comune di Modena.

Con provvedimento del Sindaco, la dott. Annalisa Righi (sede in Via Santi 14 - 41123 Modena, e-mail caposettore.politiche.sociali@comune.modena.it), è stata nominata titolare delle banche dati e del trattamento dei dati del Settore **Servizi** Sociali, Sanitari e per l'Integrazione, in conformità ai principi dell'Ordinamento degli enti locali ed alle scelte fondamentali assunte dal Comune in materia organizzativa;

b) il Responsabile della protezione dei dati (RPD) potrà essere contattato all'indirizzo di posta elettronica responsabileprotezionedati@comune.modena.it o all'indirizzo pec casellaistituzionale042@cert.comune.modena.it;

c) i dati personali che La riguardano, dei quali entriamo in possesso, sono trattati da questo Ente ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 e successive modifiche per le seguenti finalità istituzionali: **realizzazione e rendicontazione delle attività di informazione, orientamento, tutela, presa in carico e accoglienza integrata previste dai Progetti del Centro Servizi per l'inclusione e il contrasto alle marginalità**;

d) il trattamento è improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;

e) possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiscono in qualità di responsabili, autorizzati al trattamento e amministratori di sistema. Potranno inoltre essere comunicati a Comuni, Azienda ASL, strutture sanitarie, Enti di formazione professionale, Questura, Prefettura, Commissione Territoriale competente per il riconoscimento dello Status di Protezione internazionale, Enti del terzo settore. I Suoi dati non verranno diffusi mediante pubblicazione;

f) i Suoi dati verranno conservati per il periodo necessario per la conclusione dei procedimenti connessi all'erogazione dei servizi previsti dai Progetti del Centro Servizi per l'Inclusione e il contrasto alle marginalità e per i successivi adempimenti amministrativi e di rendicontazione, al termine del quale potranno essere conservati, con le modalità e nel rispetto delle disposizioni normative in materia, nel caso di ulteriori obblighi di conservazione previsti da disposizioni di legge o per finalità di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici;

g) il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto, in mancanza di esso, non sarà possibile dare inizio al procedimento;

h) il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e/o telematiche e/o cartacee, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi;

i) il trattamento dei Suoi dati personali non verrà trasferito a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.;

Lei potrà in qualsiasi momento, esercitare i Suoi diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano;
- di revocare il consenso, ove previsto. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- alla portabilità dei dati, ove previsto;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

conferma di aver ricevuto copia dell'Informativa.

Data _____ Firma _____

(se l'interessato/a al trattamento ha età inferiore a 16 anni, la firma dovrà essere apposta da colui/colei che esercita la tutela)

COMUNE DI MODENA
SETTORE POLITICHE SOCIALI, SANITARIE E PER L'INTEGRAZIONE
SERVIZIO GESTIONE SERVIZI DIRETTI E INDIRETTI
CENTRO SERVIZI PER L'INCLUSIONE E IL CONTRASTO ALLE MARGINALITÀ
VIALE MONTE KOSICA 26-56 - 41121 MODENA

Consenso al trattamento dei propri dati personali, relativi alla salute e cd. “giudiziari” ai sensi degli artt. 4, 6, 7, 9, 10 e 13 GDPR 679/2016.

Il/la sottoscritto/a interessato/a

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____

*con la firma apposta in calce alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al **trattamento di propri dati personali** come risultanti dalla presente informativa.*

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____

(se l'interessato al trattamento ha età inferiore a 16 anni, la firma dovrà essere apposta da colui che esercita la tutela)

*Estende altresì il proprio consenso anche al **trattamento dei dati personali relativi alla salute e cd. “giudiziari”** vincolando comunque il Titolare e i responsabili al rispetto di ogni altra condizione imposta dalla legge.*

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____

(se l'interessato/a al trattamento ha età inferiore a 16 anni, la firma dovrà essere apposta da colui/colei che esercita la tutela)

DICHIARAZIONE IN SOSTITUZIONE DI ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____,
valendomi delle disposizioni di cui all'rt. 47 del D.P.R. 445/2000 e
consapevole che, ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R., le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia.

DICHIARO

Di essere:

Proprietario / Gestore dell'alloggio sito a Modena

in via _____ n _____ int. _____,

che il sig. _____ è ospite ed ha la disponibilità di usufruire di una camera / posto letto dell'immobile sopra citato e prevede;

- ☐ Uso cucina
- ☐ Uso bagno
- ☐ Altro _____

Modena, _____

In fede

Allegare copia del documento di identità, e copia del permesso di soggiorno se il dichiarante e' straniero non comunitario

INFORMATIVA resa a i sensi degli articoli 13 e 14 del RGPD (Regolamento Generale Protezione Dati) 2016/679 la informiamo che:

a) Il titolare del trattamento è il Comune di Modena.

Con provvedimento del Sindaco, la dott. Annalisa Righi (sede in Via Santi 14 - 41123 Modena, e-mail caposettore.politiche_sociali@comune.modena.it), è stata nominata titolare delle banche dati e del trattamento dei dati del Settore **Servizi Sociali**, Sanitari e per l'Integrazione, in conformità ai principi dell'Ordinamento degli enti locali ed alle scelte fondamentali assunte dal Comune in materia organizzativa;

b) il Responsabile della protezione dei dati (RPD) potrà essere contattato all'indirizzo di posta elettronica responsabileprotezionedati@comune.modena.it o all'indirizzo pec casellaistituzionale042@cert.comune.modena.it;

c) i dati personali che La riguardano, dei quali entriamo in possesso, sono trattati da questo Ente ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 e successive modifiche per le seguenti finalità istituzionali: **realizzazione e rendicontazione delle attività di informazione, orientamento, tutela, presa in carico e accoglienza integrata previste dai Progetti del Centro Servizi per l'inclusione e il contrasto alle marginalità;**

d) il trattamento è improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;

e) possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiscono in qualità di responsabili, autorizzati al trattamento e amministratori di sistema. Potranno inoltre essere comunicati a Comuni, Azienda ASL, strutture sanitarie, Enti di formazione professionale, Questura, Prefettura, Commissione Territoriale competente per il riconoscimento dello Status di Protezione internazionale, Enti del terzo settore. I Suoi dati non verranno diffusi mediante pubblicazione;

f) i Suoi dati verranno conservati per il periodo necessario per la conclusione dei procedimenti connessi all'erogazione dei servizi previsti dai Progetti del Centro Servizi per l'Inclusione e il contrasto alle marginalità e per i successivi adempimenti amministrativi e di rendicontazione, al termine del quale potranno essere conservati, con le modalità e nel rispetto delle disposizioni normative in materia, nel caso di ulteriori obblighi di conservazione previsti da disposizioni di legge o per finalità di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici;

g) il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto, in mancanza di esso, non sarà possibile dare inizio al procedimento;

h) il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e/o telematiche e/o cartacee, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi;

i) il trattamento dei Suoi dati personali non verrà trasferito a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.;

Lei potrà in qualsiasi momento, esercitare i Suoi diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano;
- di revocare il consenso, ove previsto. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- alla portabilità dei dati, ove previsto;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

conferma di aver ricevuto copia dell'Informativa.

Data _____ Firma _____

(se l'interessato/a al trattamento ha età inferiore a 16 anni, la firma dovrà essere apposta da colui/colei che esercita la tutela)