

**RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO PER**  
**RICONGIUNGIMENTO / COESIONE FAMILIARE**

**RICHIEDENTE OSPITE PRESSO TERZO PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO**

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 PASSAPORTO DEI FAMILIARI (pagina riportante i dati anagrafici e scadenza)
- ☐ COPIA DEL DOCUMENTO DA CONVERTIRE DEL/I FAMILIARE/I (NEL CASO DI COESIONE FAMILIARE)
- ☐ DICHIARAZIONE IN SOSTITUZIONE DI ATTO DI NOTORIETÀ (Modello C) COMPILATA DAL PROPRIETARIO IN TUTTE LE SUE PARTI e FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL DICHIARANTE (anche copia del permesso di soggiorno se straniero)
- ☐ MODELLO 4 COMPILATO DAL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO E FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL DICHIARANTE (anche copia del permesso di soggiorno se straniero)
- ☐ FOTOCOPIA ULTIMA BOLLETTA UTENZE O CONTRATTO RELATIVO ALL'UTENZA DELL'ACQUA E DELLA LUCE O DEL GAS
- ☐ DICHIARAZIONE DI RISCALDAMENTO AUTONOMO OPPURE DICHIARAZIONE DELL'ESISTENZA DI RISCALDAMENTO CENTRALIZZATO OPPURE DICHIARAZIONE DI STUFE A GAS/IMPIANTO DI RISCALDAMENTO ELETTRICO

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 sopraccitato 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](mailto: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](mailto:responsabileprotezionedati@comune.modena.it) o all'indirizzo pec [casellaistituzionale042@cert.comune.modena.it](mailto: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 sottoscritto .....nato/a il .....  
a.....

**DELEGO**

Il / la sig./ra .....nato/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

Da compilare a cura di chi fa la domanda

**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](mailto: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](mailto:responsabileprotezionedati@comune.modena.it) o all'indirizzo pec [casellaistituzionale042@cert.comune.modena.it](mailto: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:

**A) PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO** dell'alloggio sito a Modena

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Rif.ti NCEU (nuovo catasto edilizio urbano)

Foglio n. \_\_\_\_\_

Mappale n. \_\_\_\_\_

Sub. \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

**OPPURE****B) INTESTATARIO (conduttore) / COINTESTATARIO** del contratto di affitto/comodato dell'alloggio sito a Modena

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- che il Sig./ra \_\_\_\_\_ è/sarà ospite ed ha la disponibilità di usufruire dell'unità/porzione dell'immobile sopra citato;
- che l'alloggio sopra citato è occupato da n. \_\_\_\_\_ persone complessive.
- che l'unità immobiliare è composta da:

|                      | PRESENZA |    | QUANTITA' | FINESTRATURA |    | SUPERFICE mq |
|----------------------|----------|----|-----------|--------------|----|--------------|
|                      | SI       | NO |           | SI           | NO |              |
| INGRESSO / CORRIDOIO |          |    |           |              |    |              |
| CUCINA               |          |    |           |              |    |              |
| BAGNO                |          |    |           |              |    |              |
| CAMERA               |          |    |           |              |    |              |
| RIPOSTIGLIO          |          |    |           |              |    |              |
| SOGGIORNO            |          |    |           |              |    |              |
| TOTALE mq            |          |    |           |              |    |              |

ovvero:

☐ l'unità immobiliare è un MONOLOCALE di mq. \_\_\_\_\_;

## Inoltre DICHIARO

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>che l'appartamento ha le seguenti caratteristiche e dispone di:</b>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> regolare allacciamento elettrico                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> regolare allacciamento idrico                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> regolare allacciamento fognario                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> regolare allacciamento gas                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> servizio igienico;                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> l'altezza minima media dei locali di _____ metri                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> l'impianto elettrico è dotato a valle del contatore di interruttore magnetotermico differenziale (salvavita) e non sono presenti parti elettriche in tensione a vista e accessibili (es. fili scoperti); |                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> aerazione diretta e/o di ventilazione permanente verso l'esterno così come previsto dalla normativa in materia. (in caso di mancanza di impianto a gas cancellare questa voce)                           |                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> tubo di collegamento al piano cottura: acciaio, rame, plastica (sottolineare quello presente). Se di plastica indicare la scadenza _____                                                                 |                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> l'appartamento non è fornito di impianto del gas in quanto per la cottura degli alimenti e per il riscaldamento sono previsti altri sistemi (specificare): cottura alimenti _____                        |                                                                                                                                                                    |
| <b>Che l'appartamento è fornito di impianto di riscaldamento:</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Autonomo                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Centralizzato (Il condominio è amministrato da: _____)                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Teleriscaldamento                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> N° ____ stufe a gas                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Dichiaro in questi casi di farmi garante del corretto funzionamento, della pulizia e manutenzione degli apparecchi presenti nell'alloggio |
| <input type="checkbox"/> N° ____ stufe a legna                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> N° ____ termoconvettori                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                    |

Le indicazioni sopra riportate rilevano lo stato di consistenza dell'unità immobiliare al momento della compilazione della presente e non costituiscono alcuna certificazione di conformità edilizia, urbanistica o impiantistica.

In fede

Modena \_\_\_\_\_

**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](mailto: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](mailto:responsabileprotezionedati@comune.modena.it) o all'indirizzo pec [casellaistituzionale042@cert.comune.modena.it](mailto: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)

**Dichiarazione in sostituzione di atto di notorietà**  
(Impegno all'ospitalità del proprietario/intestatario dell'alloggio per  
ricongiungimento/PDS lungo periodo CE)

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/intestatario dell'alloggio sito in Modena, via \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

**Inoltre mi impegno ad ospitare**

nell'alloggio a Modena in via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ interno  
\_\_\_\_\_ il/la signor/a \_\_\_\_\_, residente nell'appartamento di cui  
sopra, insieme ai suoi familiari:

|       |               |
|-------|---------------|
| _____ | nato il _____ |
| _____ | nato il _____ |
| _____ | nato il _____ |
| _____ | nato il _____ |
| _____ | nato il _____ |
| _____ | nato il _____ |

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del R.D.P.D (Regolamento Protezione Dati Personali) UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede \_\_\_\_\_

Modena, \_\_\_\_\_

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



## 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,

### D I C H I A R O

Di essere:

- PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO oppure
- INTESTATARIO / COINTESTATARIO

DELL'ALLOGGIO SITO A MODENA IN via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

### D I C H I A R O

- ☐ CHE NELL'APPARTAMENTO DI CUI SOPRA IL RISCALDAMENTO è AUTONOMO
- ☐ Di essere consapevole degli obblighi derivanti dalla corretta gestione degli impianti di riscaldamento e delle necessarie manutenzioni
- ☐ Di essere altresì consapevole che l'Amministrazione Comunale effettuerà controlli a campione sulla avvenuta manutenzione e/o pulizia della caldaia.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del R.D.P.D (Regolamento Protezione Dati Personali) UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

Data.....

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

## 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.

### D I C H I A R O

Di essere:

- PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO oppure
- INTESTATARIO / COINTESTATARIO

DELL'ALLOGGIO SITO A MODENA IN via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

- ☐ CHE NELL'APPARTAMENTO DI CUI SOPRA IL RISCALDAMENTO È CENTRALIZZATO
- ☐ CHE L'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO E' \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del R.D.P.D (Regolamento Protezione Dati Personali) UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

(data)

.....

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

## 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,

### D I C H I A R O

Di essere:

- ☐ Proprietario / comproprietario oppure
- ☐ Intestatario / cointestatario

Che nell'alloggio ubicato a Modena in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_, per cui chiedo l'idoneità dell'alloggio, il riscaldamento è fornito tramite:

- ☐ n° \_\_\_\_\_ stufe a gas
- ☐ n° \_\_\_\_\_ stufe a legna
- ☐ n° \_\_\_\_\_ termoconvettori
- ☐ altro \_\_\_\_\_

Dichiaro altresì di:

- ☐ Farmi garante del corretto funzionamento, della pulizia e manutenzione degli apparecchi presenti nell'alloggio.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del R.D.P.D (Regolamento Protezione Dati Personali) UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modena, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

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