

**ACCERTAMENTO IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**  
**SCHEDA DI RILEVAZIONE**

(a cura dell'ufficio):

data Prot.

N° Prot.

N° progr.

**DICHIARAZIONE ASSEVERATA**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Codice Fiscale	Nato/a	Prov.	il
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Con studio in	Prov.	Via, numero	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	e-mail	e-mail pec	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Iscrizione professionale		Provincia	N.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

incaricato dal richiedente:

Cognome

Nome

Luogo di  
nascitaData di  
nascita

Sesso

Nazionalità

Telefono

in relazione alla richiesta da questi sottoscritta relativa a:

**ACCERTAMENTO IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**

in qualità di tecnico asseverante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000 e di quelle di cui all'art. 19, comma 6, della legge n. 241/1990, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA E ASSEVERA**

Sotto le proprie personali responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**che l'alloggio:**

ubicato in via, n.

piano

Dati catastali

Foglio

Particella

Sub.

ha le seguenti caratteristiche:

**Impianti presenti:**

elettrico

Con salvavita

SI

NO

**ACCERTAMENTO IDONEITÀ ALLOGGIATIVA**  
**SCHEDA DI RILEVAZIONE**

riscaldamento	Autonomo alimentato a				centralizzato	
	Fuochi alimentati a				presenza ventilazione	SI NO
piano cottura						
bagno	Finestra	ventilazione forzata	vaso	lavabo	bidet	doccia / vasca

**Tipologia vani e superficie (con riferimento alla planimetria catastale allegata):**

		m.	x m.	= mq.	altezza – m.
		m.	x m.	= mq.	altezza – m.
		m.	x m.	= mq.	altezza – m.
		m.	x m.	= mq.	altezza – m.
		m.	x m.	= mq.	altezza – m.
		m.	x m.	= mq.	altezza – m.
		m.	x m.	= mq.	altezza – m.
		m.	x m.	= mq.	altezza – m.
		m.	x m.	= mq.	altezza – m.
		m.	x m.	= mq.	altezza – m.

**Lo stato dei luoghi corrisponde alla planimetria catastale allegata****SI****NO**

Data \_\_\_\_\_

Il professionista sottoscrive la presente dichiarazione:

☐ con firma autografa*(Allegato documento di identità in corso di validità)*☐ con firma digitale



## **ACCERTAMENTO IDONEITÀ ALLOGGIATIVA** **SCHEDA DI RILEVAZIONE**

### **INFORMATIVA PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 12-13-14 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016**

I dati personali acquisiti sono utilizzati per la gestione del servizio e per l'assolvimento degli obblighi correlati.

I dati richiesti sono trattati in forma elettronica e cartacea adottando le misure di sicurezza idonee a tutelare e garantire la riservatezza degli interessati. Il parziale o totale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di fornire il servizio.

I dati conferiti sono comunicati a dipendenti e collaboratori interni formalmente autorizzati, a soggetti esterni nominati quali Responsabili del trattamento a cui il Comune può affidare contrattualmente vari servizi e nei casi previsti da specifici obblighi normativi.

I dati personali acquisiti saranno conservati per il tempo necessario a conseguire le finalità per le quali sono stati raccolti nonché per periodi diversi, qualora previsto dalle normative vigenti.

L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti previsti dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo rivolgendosi al Titolare del trattamento o al Responsabile per la protezione dei dati.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Trino, e-mail [comune@comune.trino.vc.it](mailto:comune@comune.trino.vc.it), pec: [comune@pec.comune.trino.vc.it](mailto:comune@pec.comune.trino.vc.it).

Per maggiori informazioni si invitano gli Interessati a voler prendere visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale del Comune.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.