



**ISTANZA PER IL RILASCIO DI DUPLICATO
DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO
ai fini previsti dal D. Lgs 25 luglio 1998, n. 286**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

TECNICO INCARICATO		codice fiscale	
cognome e nome			
nato/a		Prov .	il
residente in	alla via	nr	
iscritto all'albo degli/collegio dei		della provincia di	nr
con studio in	alla via	nr	
telefono	fax	E-mail (è preferibile la casella PEC)	

in quanto delegato dal sig./sig.ra:

SOGGETTO DELEGANTE			
cognome e nome		codice fiscale	
nato/a		provincia o nazione	il
residente in	alla via	nr	

in qualità di

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------

Proprietario	Locatario	Interessato	
--------------	-----------	-------------	--

per l'immobile sito in Napoli alla

UBICAZIONE IMMOBILE					
via		nr	Id. catastali (Sez.-Fg.-P.la-Sub)		
Lotto	Scala	Piano	Interno		

chiede il rilascio del duplicato n. ____del certificato di idoneità dell'alloggio rilasciato in data ____/____/____prot. _____a favore del sig./sig.ra

SOGGETTO A FAVORE DEL QUALE È RICHIESTO IL DUPLICATO	
cognome e nome	codice fiscale
nato/a	provincia o nazione il
residente in	alla via nr

per i seguenti motivi:

- ☐ Sottoscrizione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato
- ☐ Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno) ☐
- Permesso di soggiorno per lavoro autonomo
- ☐ Permesso di soggiorno per motivi familiari (ricongiungimento familiare n. _____ persone, ingresso di n. ____familiari al seguito, coesione familiare)

Il sottoscritto allega alla presente istanza la seguente documentazione essenziale, pena l'irricevibilità:

- ☐ Copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità; ☐
- Copia del tesserino di appartenenza all'albo professionale;
- ☐ Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità della/e persona/e a favore della quale è richiesto il certificato;
- ☐ Se il contratto di locazione è scaduto, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprietario sul rinnovo del contratto (Modello 3) nonché copia conforme all'originale della ricevuta di pagamento dell'ultima annualità di registrazione con relativa dichiarazione di conformità (Modello 4).
- ☐ Fotocopia del certificato di idoneità dell'alloggio rilasciato in data ____/____/____ prot. _____del quale è richiesto il duplicato.
- ☐ Attestazione del versamento per spese di istruttoria dell'importo di €10,00 da effettuare sul portale "Partenopay"
- ☐ Modulo di attestazione di pagamento del bollo virtuale

- ☐ Il sottoscritto tecnico, nella veste di persona esercente servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del codice penale è consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, sarà denunciato all'Autorità Giudiziaria competente e al Consiglio dell'Ordine di appartenenza.

FIRMA DEL TECNICO INCARICATO	
luogo e data	timbro e firma

Spazio per eventuali annotazioni

Informativa sul trattamento dei dati personali art. 13 Regolamento UE 2016/679 Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR), e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., in merito al trattamento dei dati personali, anche particolari, volontariamente forniti e necessari per l'intervento pubblico richiesto, avendo preso visione dell'informativa (ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679)

**DELEGA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
cognome e nome	codice fiscale	
nato/a	provincia o nazione	il

in qualità di:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro
Proprietario	Locatario	Interessato	

delega il

TECNICO INCARICATO		
cognome e nome	codice fiscale	
nato/a	Prov .	il
iscritto all'albo degli/collegio dei	della provincia di	nr

alla presentazione dell'istanza, al ritiro del duplicato del certificato e alla ricezione di tutte le eventuali comunicazioni che provenissero dal Comune di Napoli relativamente a questo procedimento. Allega alla presente copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

FIRMA DEL DELEGANTE	
luogo e data	firma

Informativa sul trattamento dei dati personali art. 13 Regolamento UE 2016/679 Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR), e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., in merito al trattamento dei dati personali, anche particolari, volontariamente forniti e necessari per l'intervento pubblico richiesto, avendo preso visione dell'informativa (ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679)