

**MODULO B - Iscrizione proprietario**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	NOTE
DOMANDA N° _____ DATA _____	

Il sottoscritto (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_  
 residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) )  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*in caso di domanda presentata in forza di specifica procura o per conto di una società/ente indicare inoltre i dati del rappresentato/società/ente*

in nome e per conto di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_.

*ovvero*

in nome e per conto della società(denominazione) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

int \_\_\_\_\_ cod. fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

valendosi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità fornisce e dichiara le seguenti informazioni:

**DICHIARA**

- di essere l'unico proprietario dell'immobile in oggetto, ovvero, in caso di comproprietà o di titolarità di altro diritto sull'immobile, di agire anche in nome e per conto di tutti i comproprietari del suddetto immobile affinché l'alloggio di seguito specificato venga inserito nell'elenco degli alloggi secondo le regole del Progetto di iniziativa sperimentale per il mantenimento dell'abitazione in locazione denominato "Agenzia Sociale per la Locazione" - Milano Abitare - gestito da Fondazione Welfare Ambrosiano - da offrire in locazione a fini abitativi che dichiara di pienamente conoscere e di accettare integralmente senza riserva alcuna;
- la propria intenzione di avvalersi delle misure offerte da Milano Abitare;
- di voler usufruire del contributo per la sistemazione e messa a norma del proprio alloggio sottoscrivendo l'atto d'obbligo allegato al presente modulo.

## **DICHIARA ALTRESÌ CHE L'ALLOGGIO HA LE SEGUENTI CARATTERISTICHE**

L'alloggio è ubicato a Milano in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

### **DESCRIZIONE DELL'ALLOGGIO**

- Numero locali \_\_\_\_\_
- Cucina abitabile con almeno una finestra
- Bagno interno completo di tutti gli elementi e con almeno una finestra o dispositivo di areazione meccanica
- Secondo bagno con almeno una finestra o dispositivo di areazione meccanica
- Giardino condominiale
- Altri vani \_\_\_\_\_

Per una superficie catastale totale di mq: \_\_\_\_\_

### **Pertinenze dell'alloggio:**

- Giardino privato o spazio aperto esclusivo mq \_\_\_\_\_
- Terrazzo o balconi mq \_\_\_\_\_
- Cantina o soffitta mq \_\_\_\_\_
- Autorimessa o posto auto coperto (esclusivo o in comune) mq \_\_\_\_\_
- Posto auto scoperto mq \_\_\_\_\_

### **DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI:**

**Tot:** mq \_\_\_\_\_

Cat. catastale \_\_\_\_\_ Classe catastale \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Map. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

### **ALTRE DOTAZIONI:**

Classe energetica \_\_\_\_\_ (come da certificazione -APE/ACE- rilasciata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_)

Appartamento oggetto di ristrutturazione negli ultimi 10 anni  SI  NO

Appartamento con vetustà inferiore a 30 anni  SI  NO

Assenza di fonti specifiche di inquinamento ambientale ed acustico  SI  NO

### **L'alloggio è dotato di:**

- impianti tecnologici di esalazione e scarico conformi alle norme igienico-sanitarie e di sicurezza vigenti
- ascensore (nello stabile)
- dei seguenti impianti tecnologici essenziali e funzionanti: adduzione acqua potabile; predisposizione per installazione di scaldabagno che eroghi acqua calda in bagno; impianto elettrico; impianto gas.
- Presenza di impianti o strutture di accesso per disabili

**Riscaldamento:**  impianto autonomo  impianto centralizzato  stufe nei singoli locali



## **TUTELA DEI DATI PERSONALI -informativa ai sensi art.13 D.Lgs. 196/2003**

Il firmatario autorizza il trattamento dei dati personali acquisiti, che si svolgerà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003. A tal fine s'informa che i dati personali, forniti con le dichiarazioni sostitutive per sé e i componenti del nucleo familiare, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, nonché dei contenuti di cui agli artt. 23 e 24 dello stesso, inclusi quelli sensibili di cui agli artt. 4 e 20 del citato D.Lgs., raccolti con la domanda:

- saranno raccolti da Fondazione Welfare Ambrosiano ed utilizzati anche mediante strumenti informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza solo per le finalità inerenti alla stipula dei contratti di locazione. Tra questi rientra la trasmissione dei propri contatti ai fini della visione dell'alloggio agli inquilini iscritti alla stessa;
- potranno essere comunicati da Fondazione Welfare Ambrosiano al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e ad altri enti pubblici per i controlli e per gli accertamenti circa la veridicità dei dati dichiarati;
- il richiedente ha diritto ai sensi dell'art. 7 del citato decreto legislativo di accedere ai propri dati personali, di conoscere la loro finalità e le modalità di trattamento chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei, incompleti o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi;
- il conferimento dei dati richiesti, sia in sede di stipula del contratto di locazione, sia per la verifica dei requisiti, ha natura obbligatoria. A tale riguardo si precisa che la mancata presentazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di accedere alla graduatoria generale dei richiedenti e all'eventuale conclusione del contratto di locazione;
- il Titolare del trattamento dei dati è Fondazione Welfare Ambrosiano, con sede in Via Felice Orsini, 21 Milano.

Chiede che ogni comunicazione venga inoltrata al seguente indirizzo *(campo da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza indicato in precedenza)*:

telefono: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_

Milano, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

*(in caso di comproprietà)*

PER ACCETTAZIONE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo dovrà essere consegnato allo sportello dell'Agenzia Sociale per la Locazione "Milano Abitare", o inviato tramite raccomandata A.R. al seguente indirizzo: Via Felice Orsini, 21 - 20157 Milano, oppure tramite e-mail a [info@milanoabitare.org](mailto:info@milanoabitare.org).

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

Al modulo di iscrizione all'Agenzia è necessario allegare copia dei seguenti documenti:

### **1. Per tutti:**

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- codice fiscale;
- rogito/dichiarazione notarile attestante la proprietà dell'alloggio;
- visura catastale;
- planimetria alloggio;
- dichiarazione di conformità degli impianti;
- dichiarazione di classificazione energetica.

### **2. In caso di società allegare:**

- procura o atto di nomina (legale rappresentanza);
- copia iscrizione alla Camera di commercio.

### **3. In caso di cittadino extra-UE allegare:**

- permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno in corso di validità.

**N.B.: è possibile per chi lo desidera inviare o allegare alcune foto (4/5) dell'alloggio e dello stabile in oggetto.**

## **COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DELL'AGENZIA MILANO ABITARE:**

- Articoli** di giornale (cartaceo / web)
- Telegiornali / Spot** pubblicitari (servizi televisivi radio, TV, ...)
- Inserzioni** pubblicitarie su giornali
- Comunicazione** da parte di Milano Abitare (lettera, newsletter, evento....)
- Manifesti** pubblicitari
- Newsletter** (InformaMi del Comune di Milano, newsletter di altre organizzazioni)
- Social networks** (Facebook, Youtube, blog)
- Siti web**
- Sito web Milano Abitare** (self service canone concordato)
- Sito idealista**
- Volantini** informativi
- Passaparola.**
- ALTRO:** \_\_\_\_\_