

ISTANZA RILASCIO DUPLICATO DELL' ATTESTATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Il/la richiedente (cognome)_____ (nome) _____
_____ nato/a il _____ a
_____ Stato _____
C.F. _____ recapito tel. N. _____

(se si tratta di Impresa compilare la parte sottostante) in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa _____ con sede in _____
indirizzo _____ n. _____ iscritta al Registro
delle Imprese di _____ al n. _____ P. IVA _____

- In qualità di:
- proprietario
 - affittuario
 - comodatario
 - assegnatario alloggio edilizia sociale

CHIEDE

Il rilascio del DUPLICATO dell'ATTESTATO DEL certificato comunale di idoneità alloggiativa DI CUI ALLA RICHIESTA R.I.A N..... PROT DEL EFFETTUATA PER :

- VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE accertando anche le condizioni igienico sanitarie art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i
- VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO - art. 6, comma 3 D.P.R. 394/1999 e s.m.i
- CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO - art. 8 bis, comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.
- PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO – art. 16 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.
- COESIONE FAMILIARE - art. 30, comma 1 lettera c) D. Lgs. 286/1998 e s.m.i
- ALTRI PERMESSI (es. art. 27 D. LGS. 286/1998)

al fine di : (MOTIVARE LA RICHIESTA)

per l'alloggio sito a _____, in (Via/C.so/P.zza) _____ n° civ. _____
int. _____ piano _____ scala _____ censito in N.C.E.U. al foglio _____ n. _____ subalt. _____ categ. _____
_____ classe _____ consist. _____ a beneficio:

- proprio
- di terzi (nel caso di terzi compilare l'anagrafica del beneficiario sottostante)

cognome _____
nome _____ nato/a il _____ a
_____ Stato _____
C.F. _____ recapito tel. N. _____

DICHIARA

Che nell'alloggio sono anagraficamente residenti le seguenti persone:
Cognome Nome Data nascita Luogo/Nazione nascita

SI ALLEGA ALL'ISTANZA OBBLIGATORIAMENTE A PENA DI INAMMISSIBILITÀ:

- "Dichiarazione che Nulla è mutato" RISPETTO AL R.I.A N DEL OGGETTO DELLA RICHIESTA
- fotocopia del documento di identità del richiedente, del proprietario e dell'eventuale beneficiario terzo

PER COMUNICAZIONI: Numero telefonico _____ Altro numero telefonico _____

A CURA DEL RICHIEDENTE:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del DPR 445/2000) e dichiaro altresì di essere consapevole delle responsabilità penali a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del DPR 445/2000). Dichiaro di essere informato ai sensi del D.l.vo 196/2003, che i dati personali, anche sensibili, da me volontariamente forniti e necessari per l'intervento richiesto (in base al regolamento sui dati sensibili del Comune di Roma) saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione. Sono a conoscenza di poter esercitare i miei diritti in ordine al trattamento dei dati rivolgendomi al Servizio Stranieri del Comune di Roma. Il Responsabile del trattamento dei dati è ai sensi della Ordinanza n 152 del 21.9.2021 il Dott Luigi Recupero. Il Titolare di tale trattamento è il Sindaco.

Firma del richiedente _____
Roma ____/____/____

A CURA DAL PROPRIETARIO: PER PRESA VISIONE Il sottoscritto (persona fisica o impresa/Ente – indicare il _____ legale _____ rappresentante)

_____ dichiara, ai sensi del D.P.R.445/2000, di essere proprietario (o comproprietario) dell'alloggio sito in Torino, Indirizzo _____

n° _____ e prende visione della presente dichiarazione; allega copia del documento di identità (ed eventuale elenco dei comproprietari con C.F. e recapiti). Dichiaro di essere informato ai sensi del D.l.vo 196/2003, che i dati personali, anche sensibili, da me volontariamente forniti e necessari per l'intervento richiesto (in base al regolamento sui dati sensibili del Comune di Roma) saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione. Sono a conoscenza di poter esercitare i miei diritti in ordine al trattamento dei dati rivolgendomi al Servizio Stranieri del Comune di Torino. Il Responsabile del trattamento dei dati è ai sensi della Ordinanza n 152 del 21.9.2021 il Dott Luigi Recupero. Il Titolare di tale trattamento è il Sindaco.

Firma del proprietario: _____