



COMUNE DI SCIOLZE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Marca da bollo da € 16

ISTANZA PER RILASCIO IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di
notorietà (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

II/La sottoscritto/a (soggetto che presenta l'istanza),

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov.

Stato di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente a: _____ Prov. _____

in: _____ n. _____ CAP: _____

In qualità di: ☐ proprietario; ☐ comproprietario; ☐ usufruttuario; ☐ affittuario; ☐ comodatario;
☐ assegnatario alloggio sociale; altro: _____

Mail: _____ @ _____ Tel _____

(compilare se Ente o Società):

in qualità di _____ della società/ente
_____ con sede in _____ iscritta al
registro delle imprese di _____ al n. _____ P.IVA

In qualità di: ☐ proprietario; ☐ comproprietario; ☐ usufruttuario; ☐ affittuario; ☐ comodatario;
☐ assegnatario alloggio sociale; altro: _____

Mail: _____ @ _____ Tel _____

CONSAPEVOLE

- che ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- che ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 (controlli dell'amministrazione sulla veridicità della dichiarazione) emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

il rilascio dell'Attestazione di Idoneità Alloggiativa finalizzata ad ottenere:

- ☐ 1) VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- ☐ 2) VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO (art. 6, comma 3 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- ☐ 3) CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO (art. 8 bis, comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.) COMPRESO EMERSIONE LAVORO IRREGOLARE;
- ☐ 4) PERMESSO DI SOGGIORNO U.E. PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (art. 16 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- ☐ 5) COESIONE FAMILIARE (art. 30, comma 1 lettera c) D. Lgs. 286/1998 e s.m.i.);
- ☐ 6) ALTRI PERMESSI (es. art. 27 D. Lgs.286/1998): _____

- in riferimento all'alloggio di seguito indicato:

Indirizzo: _____ n. _____ int.: _____ scala: _____ piano: _____ NUI: _____

Identificato al N.C.E.U. al Foglio: _____ N. _____ Sub: _____ Cat A/ _____

DICHIARA

- di richiedere l'attestato: ☐ per sé;

☐ per il soggetto beneficiario, di seguito indicato:

Beneficiario	Cognome _____
	Nome _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. ____
	Stato di nascita _____
	Codice Fiscale (se già rilasciato) ____

- che nell'alloggio sono anagraficamente residenti le seguenti persone:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo/Nazione di nascita
1				
2				
3				
4				
5				

- di voler ospitare, ai sensi delle norme sopra citate, le seguenti persone:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo/Nazione di nascita
1				
2				
3				
4				
5				

Si allegano alla presente istanza, a pena di inammissibilità, i seguenti documenti:

1. [] Scheda di Rilevamento e Dichiarazione del ____ / ____ / ____ (indicare la data del sopralluogo, che deve essere avvenuto nei 60 giorni precedenti alla presentazione di questa istanza) e relativi allegati a firma di un tecnico abilitato;

oppure

☐ Dichiarazione che nulla è mutato del ____ / ____ / ____ rispetto all'istanza n.:
_____ del ____ / ____ / ____ a firma di un tecnico abilitato;

2. Permessi di soggiorno, documenti di identità e codici fiscali del richiedente e dell'eventuale terzo beneficiario;
3. Documento titolo disponibilità dell'alloggio (contratto di affitto/comodato registrato...);
4. Eventuale procura o atto di nomina del tutore, curatore, amministratore di sostegno del richiedente.

Data ____/____/____

Firma (per esteso) _____