



# **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.)

**Il/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 checked="" type="checkbox"/> F	
	Nato/a il	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) \_\_\_\_\_