



Al Sindaco del Comune di NOLE  
Via Devesi n° 14  
10076 Nole (TO)

### ISTANZA RILASCIO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

**l'attestazione comunale di idoneità alloggiativa previsto dalla vigente normativa per:**

- VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (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 (art. 8 bis comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.)
- PERMESSO DI SOGGIORNO PER LUNGO PERIODO (art. 16 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.)
- COESIONE FAMILIARE (art. 30 comma 1 lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.)
- ALTRO

per l'alloggio sito in **NOLE**, indirizzo \_\_\_\_\_,

di cui ha disponibilità in quanto

- proprietario**
- affittuario**
- altro**

Nominativo del proprietario o dell'amministratore dell'immobile:

Per comunicazioni:

Dichiaro di essere consapevole che la Pubblica Amministrazione potrà effettuare controlli per accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 D.P.R. 445/2000) e di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa o mendace, oltre alla conseguente decadenza dei benefici eventualmente acquisiti a seguito di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. 445/2000). Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali forniti volontariamente, necessari per il procedimento, saranno trattati dai dipendenti incaricati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione.

Nole, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

.....  
Certificato consegnato in data \_\_\_\_\_ per ricevuta \_\_\_\_\_