

ISTANZA PER RILASCIO ATTESTATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA  
(ai sensi del T.U. sull'immigrazione D.Lgs. 286/1998 e ss.mm.i.)

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

residente in Alpignano, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

permesso di soggiorno n. *(se in possesso)* \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_

per comunicazioni:

*(facoltativo)* tel./cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

***(obbligatoria)*** E-mail \_\_\_\_\_

C H I E D E

l'attestato di idoneità alloggiativa ai fini della richiesta di:

PERMESSO DI SOGGIORNO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

PERMESSO DI SOGGIORNO PER FAMILIARI AL SEGUITO

CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO CON CITTADINO STRANIERO

PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO

INGRESSO E SOGGIORNO PER LAVORO AUTONOMO

altro *(specificare)* \_\_\_\_\_

Sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.i. per le ipotesi dichiarazioni mendaci e falsità ivi previste,

D I C H I A R A

- che l'alloggio sito nel Comune di Alpignano, indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

in proprietà

in affitto

altro *(specificare)* \_\_\_\_\_

è così composto:

ingresso mq. \_\_\_\_\_

cucina mq. \_\_\_\_\_

cucinino mq. \_\_\_\_\_

bagno mq. \_\_\_\_\_

antibagno mq. \_\_\_\_\_

ripostiglio mq. \_\_\_\_\_

tinello mq. \_\_\_\_\_

soggiorno mq. \_\_\_\_\_

camera da letto mq. \_\_\_\_\_

camera da letto mq. \_\_\_\_\_

TOTALE \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_

- che l'unità immobiliare sopra indicata è attualmente occupata da n. \_\_\_\_\_ persone;
- che i familiari per ricongiungimento sono n. \_\_\_\_\_ persone;

Allega:

- una marca da bollo da euro 16,00
- copia del documento d'identità del richiedente
- copia del contratto d'affitto/atto di proprietà/altro titolo di disponibilità dell'alloggio
- copia della ricevuta del versamento dei diritti di segreteria e rimborso stampati \*

.....  
(luogo e data)

.....  
firma

\*\*\*\*\*

### **Trattamento dati personali - Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016**

Con la sottoscrizione del presente modello, dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell' art. 13 del Regolamento UE 2016/679, come consultabile al link <http://www.comune.alpignano.to.it/it-it/privacy>, esprimendo il consenso, ai sensi dell'art. 7 dello stesso GDPR, al trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla gestione della presente dichiarazione.

.....  
(luogo e data)

.....  
firma

\*

- € 20,00 per Diritti di Segreteria (Punto 15 - deliberazione G.C. n. 130/2019 "Adeguamento e integrazione diritti di segreteria ...)
- € 2,58 per rimborso stampati.

Il pagamento può avvenire:

- in contanti all'Ufficio Segreteria Edilizia Privata
- attraverso bonifico bancario IBAN IT42 E030 6930 0401 0000 0046 046 per l'importo totale di € 22,58 causale: **diritti segreteria e rimborso stampati per attestato idoneità abitativa.**