

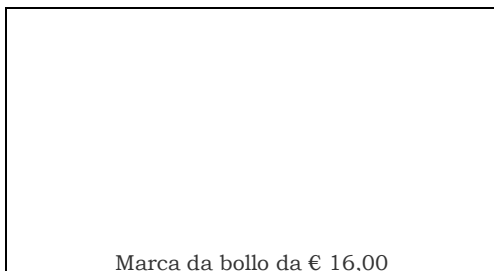


CITTÀ DI CARIGNANO

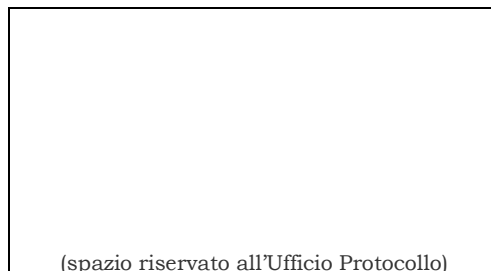
C.A.P. 10041

PROVINCIA DI TORINO

P. IVA 05215150011
Cod. Fisc. 84515520017



Marca da bollo da € 16,00



(spazio riservato all'Ufficio Protocollo)

AI SINDACO
del Comune di Carignano (TO)
Via Frichieri 13
10041 CARIGNANO (TO)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ (Prov./Stato) _____

PER COMUNICAZIONI: Numero telefonico _____

CHIEDE

l'attestazione comunale della idoneità alloggiativa prevista dalla vigente normativa

- VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE accertando anche le condizioni igienico-sanitarie**
Art. 6 – 1° comma – lettera c) – D.P.R. n.394/1999 e s.m.i.
- VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO** Art. 6 – 3° comma – D.P.R. n.394/1999 e s.m.i.
- CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO**
Art. 8bis – 1° comma – lettera c) – D.P.R. n.394/1999 e s.m.i.
- PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO**
Art. 16 – D.P.R. n.394/1999 e s.m.i.
- COESIONE FAMILIARE** Art. 30 – 1° comma – lettera c) – D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.
- Altro motivo** (specificare) _____

per l'alloggio sito a Carignano (TO) in _____ n° civico _____ scala _____ piano _____

censito in Catasto al Foglio _____ n° _____ sub _____

in possesso del Certificato di Agibilità _____

DICHIARA di averne disponibilità in quanto

- proprietario
- affittuario
- in comodato d'uso dal proprietario
- altro _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a dichiaro, per quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art.71 del D.P.R. 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 eventuali acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art.76 del 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 raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA _____

Si allega:

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla proprietà e numero degli occupanti l'alloggio;
- Fotocopia del Permesso di Soggiorno / Documento d'identità / Contratto di lavoro;
- Planimetria dei locali;
- Certificati degli impianti: elettrico, idrico, gas;
- N. 2 marche da bollo da € 16,00 (una da applicare sulla presente richiesta e una da applicare sul certificato);
- Copia del versamento dei diritti di segreteria pari a € 36,00 da versare con le seguenti modalità: Tesoreria comunale c/o Banca Intesa Sanpaolo Spa - Filiale: 00190 - Via Umberto I° n. 118 - Carignano (TO),
in alternativa bonifico bancario Codice Iban: IT 60 N 03069 30250 100000046055 Banca Intesa Sanpaolo Spa –
Agenzia di Carignano, in alternativa c/c postale n. 30778104 intestato a Comune di Carignano Servizio
Tesoreria