



COMUNE DI VIGNOLA
 Provincia di Modena

STRUTTURA PIANIFICAZIONE TERRITORIALE
 SPORTELLINO UNICO EDILIZIA
 PEC comune.vignola@cert.unione.terredicastelli.mo.it

**ALLEGATO
 2
 RICHIESTA
 IDONEITÀ**

Impegno all'ospitalità del/i proprietario/i e dell'intestatario dell'alloggio per ricongiungimento/coesione familiare o per ottenimento del permesso di soggiorno nel caso di non residenti

DICHIARAZIONE IN SOSTITUZIONE DI ATTO DI NOTORIETA' PER OSPITALITA'

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci sotto la personale responsabilità

1.1 proprietario

lo sottoscritto					
nato a				PROV.	
il		C.F.			
residente in			PROV.	CAP.	
indirizzo					
Tel.		mail			

1.2 altri eventuali aventi titolo (comproprietario)

lo sottoscritto					
nato a				PROV.	
il		C.F.			
residente in			PROV.	CAP.	
indirizzo					
Tel.		mail			

AMMONITO /A SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 NR. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E RESO EDOTTO / A CHE I DATI VERRANNO UTILIZZATI AI SENSI DELLA'ART. 78 COMMA 2 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000;

DICHIARO

Di dare il mio consenso affinché il/i Sig/g.

Cognome	Nome
Nazionalità	
Data di nascita gg	mm
anno	

Cognome	Nome
Nazionalità	
Data di nascita gg	mm
anno	

Cognome	Nome
Nazionalità	
Data di nascita gg	mm
anno	

- FAMILIARE/I RICONGIUTO/I DEL SIG.
- LAVORATORE OSPITE

Alloggi/no presso l'immobile/unità immobiliare

- Di mia proprietà

SITA A VIGNOLA IN							
VIA			N°		PIANO		INT.
DATI CATASTALI		FOGLIO	MAPPALE		SUB		

di concedere alle persone suindicate la disponibilità dell'alloggio suddetto composto da:

n°	locale	mq	Uso esclusivo barrare la casella	Uso comune barrare la casella
	cucina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bagno		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	letto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	altra stanza		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	altra stanza		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	altra stanza		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	altra stanza		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TOTALE MQ			

di cui all'allegata planimetria.

- per tutta la durata di validità del contratto di locazione ad uso abitativo
- fino al termine del contratto di lavoro subordinato.

Firma proprietario/i

Alla presente si allega:

- planimetria dell'appartamento con evidenziato la porzione di immobile oggetto di concessione.
- documento identificativo del dichiarante.

Trattamento Dati

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n.679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per l'esercizio di funzioni istituzionali e pertanto non necessita del suo consenso. si informa che i dati personali sono trattati per le seguenti finalità: rilascio idoneità abitativa per alloggio situato in Vignola.

I Suoi dati non saranno comunicati nè diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.679/2016 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Vignola.