

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Con riferimento alla richiesta presentata dal Sig. _____
volta ad ottenere l'Attestazione di Idoneità Alloggiativa, ai sensi della vigente normativa in materia di
carta/permesso/contratto di soggiorno e nulla osta per ricongiungimento familiare a favore di cittadini
stranieri,

Il/La sottoscritto/a

DATORE DI LAVORO:

- SI
 NO

nato/a a _____ il _____
residente in _____ CAP _____
via/piazza/viale _____ n° _____
telefono (*obbligatorio*). _____

se straniero:

- Titolare di PSE rilasciato dalla Questura di _____ il _____ con scadenza il _____
(se scaduto) rinnovato in data _____ n° assicurata postale _____
- Titolare di PSE CE Lungo Soggiornanti rilasciata dalla Questura di _____ il _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

- ESSERE CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e CONSAPEVOLE della
responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'Art. 76 del
D.P.R. 445/2000;

 OSPITARE DI ESSERE DISPOSTO A OSPITARE

nell'appartamento sito nel comune di Firenze, via/piazza/viale _____ n° _____
interno _____ piano _____

Inserire i dati catastali relativi all'alloggio per il quale si richiede l'attestazione:

FOGLIO _____ PARTICELLA _____ SUBALTERNO _____ CATEGORIA A / _____

IL/LA CITTADINO/A _____

DI NAZIONALITA' _____

NATO/A A _____ IL _____

e che in detto appartamento SONO oppure SARANNO OSPITATI anche i suoi familiari di seguito
indicati (*nei casi di nulla osta per ricongiungimento familiare e permesso di soggiorno per motivi familiari*):

grado di parentela	cognome e nome	
1)	_____	nato/a il _____
2)	_____	nato/a il _____
3)	_____	nato/a il _____
4)	_____	nato/a il _____
5)	_____	nato/a il _____

altresi, di disporre di detto appartamento in quanto (*compilare solo le parti che interessano*): **proprietario** - specificare con quale dei seguenti atti:

- contratto di acquisto** registrato a _____ repertorio n. _____
in data _____ notaio rogante _____
- dichiarazione di successione** da (*nome e cognome del defunto*)
presentata a _____ repertorio n. _____ in data _____
- donazione** da parte di (*nome e cognome del donante*) _____

- registrata a _____ repertorio n. _____ in data _____
 notaio rogante _____
- titolare della nuda proprietà** con atto registrato a _____ . repertorio n. _____
 in data _____ notaio rogante _____
- titolare di riservato dominio** con atto registrato a _____ repertorio n. _____
 in data _____ notaio rogante _____
- altro titolo di provenienza** (specificare quale e precisare gli estremi dell'atto)
- usufruttuario** con atto registrato a _____ repertorio n. _____
 in data _____ notaio rogante _____
- in locazione:** contratto registrato a Agenzia delle Entrate di _____ . in data _____
 n° reg. _____ di durata anni _____ (dal _____ al _____)
 nome e cognome del locatore e codice fiscale:
- in locazione** in alloggio del Comune di Firenze gestito da CASA SPA - *allegare l'autorizzazione all'ospitalità rilasciata da CASA SPA;*
- in sub-locazione:** contratto registrato a Agenzia Entrate di _____ . in data _____
 n° reg. _____ di durata anni _____ (dal _____ al _____)
 nome e cognome del sub-locatore e codice fiscale:
- in sub-locazione** con il Comune di Firenze:
 contratto registrato a Agenzia delle Entrate di _____ . in data _____
 n° reg. _____ , di durata anni _____ (dal _____ al _____);
- in comodato:** contratto registrato a Agenzia delle Entrate di _____ in data _____
 n° reg. _____ di durata anni _____ (dal _____ al _____)
 nome e cognome del comodante e codice fiscale:
- in uso con contratto di portierato:** registrato a Agenzia delle Entrate di _____ in data _____
 n° reg. _____ di durata anni _____ (dal _____ al _____)
 nominativo del condominio _____

Nel caso in cui il dichiarante non risieda nell'alloggio per il quale viene richiesta l'attestazione, indicarne la motivazione e specificare a quale titolo e' stata concessa l'ospitalità:

Firenze, data _____

Il/La Richiedente/Dichiarante

.....
 (se trattasi di ente, apporre il timbro)

TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e al Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Al riguardo mi competono, ricorrendone i presupposti, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n. 2016/679/UE.

Firenze, data _____

Il/La Richiedente/Dichiarante