

Marca da bollo
€ 16.00

Spett.le Sindaco del Comune
di San Felice sul Panaro (MO)

OGGETTO: Richiesta di attestato di idoneità alloggiativa

IO SOTTOSCRITTO _____
(cognome e nome)

NATO/A A _____ IL ____/____/____
(stato di nascita)

RESIDENTE A SAN FELICE SUL PANARO (MO),

IN VIA _____ N. _____

TELEFONO NUMERO _____

TITOLARE DEL PERMESSO DI SOGGIORNO N. _____

RILASCIATO IN DATA _____

DALLA QUESTURE DI _____

CHIEDE IL RILASCIO

dell'attestato di idoneità alloggio per l'immobile ubicato nel Comune di San Felice sul
Panaro (MO), in Via _____ n. _____
per il seguente motivo:

- ☐ rilascio/rinnovo permesso di soggiorno
- ☐ Contratto di soggiorno per lavoro (indicare la PEC del datore di lavoro) _____
- ☐ Coesione familiare di persone già dimoranti in Italia
- ☐ Decreto flussi (indicare la PEC del datore di lavoro) _____
- ☐ ricongiungimento familiare

INDICARE I DATI DELLE PERSONE PER LE QUALI SI RICHIEDE L'IDONEITA' DI ALLOGGIO⁽¹⁾

1) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
Parentela (moglie/marito/figlio/figlia, ecc..) / in qualità di (amico/conoscente)

2) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
Parentela (moglie/marito/figlio/figlia, ecc..) / in qualità di (amico/conoscente)

3) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
Parentela (moglie/marito/figlio/figlia, ecc..) / in qualità di (amico/conoscente)

4) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
Parentela (moglie/marito/figlio/figlia, ecc..) / in qualità di (amico/conoscente)

5) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
Parentela (moglie/marito/figlio/figlia, ecc..) / in qualità di (amico/conoscente) _____

DICHIARA

- di avere la disponibilità dell'immobile in qualità di:
 - ☐ proprietario
 - ☐ locatario
 - ☐ comodatario
- che attualmente l'alloggio è occupato dal richiedente ed altri:

RESIDENTI di seguito elencati:

Cognome	Nome	Data di Nascita

OSPITI NON RESIDENTI di seguito elencati:

(allegare C.I. o altro documento di riconoscimento)

Cognome	Nome	Data di nascita

DICHIARA

- che per l'alloggio in indirizzo è stato richiesto il rilascio dell'Attestazione di Idoneità Alloggiativa in data _____
- che per l'alloggio in indirizzo è già stata rilasciata Attestazione di Idoneità Alloggiativa in data _____ prot. n. _____
- che i documenti di cui in allegato in fotocopia sono conformi all'originale

CHIEDE

che l'Attestazione di Idoneità Alloggiativa venga trasmessa in modalità telematica al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' lo sottoscritto/a dichiaro, per quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 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 DPR 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 eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del DPR 445/2000)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

⁽¹⁾ **Note:** ai sensi dell'art.29 del D.Lgs. n.286/98 non menzionare nell'istanza i figli minori di anni 14 per i quali è sufficiente il consenso del titolare dell'alloggio nel quale il minore effettivamente dimorerà.