



# CITTÀ DI CHIERI

Città Metropolitana di Torino

Servizio Complesso Pianificazione del Territorio ed Edilizia

Mod. **I** Ver. Gen. 2024

Riservato all'ufficio:  
domanda del

Urgente

## ISTANZA PER RILASCIO DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

(ai sensi dell'art.29 del T.U. sull'immigrazione D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.)  
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Spazio per  
Marca da bollo  
Euro 16,00

Dati del richiedente

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome)  nato il

a  Prov.  Stato di nascita

residente a  Prov.  CAP

in via  n.  int.

Codice fiscale  Nazionalità  titolare del permesso di soggiorno

n.  rilasciato da  in data

(compilare se trattasi di Ente o Società):

In qualità di

della Società/Ente  con sede in

in via  n.  iscritta al registro delle imprese di

al n.  P. IVA

In qualità di:	<input type="checkbox"/> proprietario	<input type="checkbox"/> comproprietario	<input type="checkbox"/> usufruttuario	<input type="checkbox"/> affittuario	<input type="checkbox"/> comodatario
	<input type="checkbox"/> assegnatario alloggio sociale	<input type="checkbox"/> altro <input type="text"/>			

Dell'alloggio sito in Chieri, via/piazza  n.  int.  scala   
 piano , identificato al NCEU al Foglio  n.  Sub.  cat A/ .

Contatti:

Richiedente  Cognome e Nome  in qualità di

Tel.  @ mail  PEC

### CONSAPEVOLE

• Che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;  
• Che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 (controlli dell'amministrazione sulla veridicità della dichiarazione) emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA FINALIZZATA AD OTTENERE:

- VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE (art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO (art. 6, comma 3 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO (art. 8 BIS, comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.), compreso EMERSIONE LAVORO IRREGOLARE;
- PERMESSO DI SOGGIORNO **U.E.** PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO (art. 16 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.);
- COESIONE FAMILIARE (art. 30, comma 1 lettera c) D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.);
- ALTRI PERMESSI (es. art. 27 D.Lgs. 286/1998):

## DICHARA

Di richiedere l'attestato:	<input type="checkbox"/> per sé	<input type="checkbox"/> per il soggetto beneficiario, di seguito indicato
----------------------------	---------------------------------	--

Beneficiario	Cognome	Nome	nato il	
	a	Prov.	Stato di nascita	
	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Codice fiscale (se già rilasciato)	nazionalità	

Che nell'alloggio sono anagraficamente residenti le seguenti persone:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo/Nazione di nascita
1				
2				
3				
4				
5				

Di voler ospitare, ai sensi delle norme sopra citate, le seguenti persone:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo/Nazione di nascita
1				
2				
3				
4				
5				

**Si allegano alla presente istanza, pena la sua inammissibilità, i seguenti documenti:**

scheda di rilevamento e dichiarazione del \_\_\_\_\_ (indicare la data del sopralluogo, che deve essere avvenuto nei 60 giorni precedenti alla presentazione di questa istanza), relativi allegati a firma di un tecnico abilitato, ricevuta di versamento dei diritti di segreteria € 25,00;

dichiarazione che nulla è mutato del \_\_\_\_\_ rispetto all'istanza protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a firma di un tecnico abilitato.

1. In caso di rinnovo allega ricevuta di versamento dei diritti di segreteria di € 25,00;
2. fotocopie permessi di soggiorno, documenti di identità e codici fiscali del richiedente e dell'eventuale terzo beneficiario;
3. fotocopia documento titolo disponibilità dell'alloggio (contratto di affitto/comodato registrato);
4. **modello P compilato e firmato** (nei 60 giorni precedenti alla presentazione di questa istanza) **a cura del proprietario dell'alloggio quando non coincide con il richiedente;**
5. eventuale procura o atto di nomina del tutore, curatore, amministratore di sostegno del richiedente.

Modalità di pagamento:

versamento c/o la Tesoreria Comunale:

Filiale Unicredit Banca, Agenzia di Chieri, via Palazzo di Città 8, Codice IBAN: IT62P0200830362000003248324;

Il richiedente o suo delegato provvederà al ritiro del certificato richiesto (munito di ulteriore marca da bollo da € 16,00).

**Informativa sul trattamento dei dati personali art. 13 Regolamento UE 2016/679**

il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR), e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., in merito al trattamento dei dati personali, anche particolari, volontariamente forniti e necessari per l'intervento pubblico richiesto.

Data \_\_\_\_\_, Firma (per esteso) \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia del documento di identità e del codice fiscale)

Specificare se l'istanza è firmata dal:	<input type="checkbox"/> procuratore	<input type="checkbox"/> curatore/tutore	<input type="checkbox"/> amministratore di sostegno del richiedente
---	--------------------------------------	--	---

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia della procura/atto di nomina)