

Spett.le

Comune di Casalecchio di Reno

via dei Mille, 9

40033 Casalecchio di Reno (BO)

DICHIARAZIONE DI CONCESSIONE DISPONIBILITÀ DI ALLOGGIO

(ricongiungimento/coesione familiare)

Io sottoscritto/a _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ via e n° _____
tel. _____ fax _____ email _____
in qualità di _____ in qualità di proprietario / titolare del contratto di locazione ad uso abitativo (*sottolineare la voce interessata*) dell'unità immobiliare sita a Casalecchio di Reno (BO) in via _____
n° _____ int. _____ di mq. _____, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

di concedere la disponibilità dell'alloggio suddetto composto da:

- | | | | | |
|------------------------------|--------------|---|------------------------------------|---------------------------------|
| - n° _____ cucina/e | di mq. _____ | ad uso: (<i>barrare la casella interessata</i>) | <input type="checkbox"/> esclusivo | <input type="checkbox"/> comune |
| - n° _____ bagno/i | di mq. _____ | ad uso: (<i>barrare la casella interessata</i>) | <input type="checkbox"/> esclusivo | <input type="checkbox"/> comune |
| - n° _____ stanza/e da letto | di mq. _____ | ad uso: (<i>barrare la casella interessata</i>) | <input type="checkbox"/> esclusivo | <input type="checkbox"/> comune |
| - n° _____ altra/e stanza/e | di mq. _____ | ad uso: (<i>barrare la casella interessata</i>) | <input type="checkbox"/> esclusivo | <input type="checkbox"/> comune |
| - n° _____ altra/e stanza/e | di mq. _____ | ad uso: (<i>barrare la casella interessata</i>) | <input type="checkbox"/> esclusivo | <input type="checkbox"/> comune |
| - n° _____ altra/e stanza/e | di mq. _____ | ad uso: (<i>barrare la casella interessata</i>) | <input type="checkbox"/> esclusivo | <input type="checkbox"/> comune |

TOTALE di mq. _____

di cui all'allegata planimetria.

alla/al Signora/Signore _____
nata/o a _____ il _____
residente / dimorante (*sottolineare la voce interessata*) a _____
via e n° _____ per tutta la durata di validità del contratto
di locazione ad uso abitativo stipulato il _____ per la durata di anni _____ / fino al termine del
contratto di lavoro subordinato (*sottolineare la voce interessata*).

DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali

luogo e data _____ firma del dichiarante _____

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del dichiarante o di dichiarazione firmata digitalmente) o di presentazione della presente dichiarazione da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato