

Spett.le

**Comune di Casalecchio di Reno**

via dei Mille, 9

40033 Casalecchio di Reno (BO)

**DICHIARAZIONE DI CONCESSIONE DISPONIBILITÀ DI ALLOGGIO**

*(ricongiungimento 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