



al Servizio Pianificazione urbanistica e Ambiente  
Comune di Figline e Incisa Valdarno

### DICHIARAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000)

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 \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nc \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del  
DPR 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di

- OSPITARE  
 DI ESSERE DISPOSTO A OSPITARE

**nell'alloggio posto in Figline e Incisa Valdarno**

Via/ piazza \_\_\_\_\_ nc \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_\_ Identificato mediante i seguenti riferimenti catastali:

Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

Il sig./ la sig.ra \_\_\_\_\_

di nazionalità \_\_\_\_\_

nato/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):

cognome e nome	nato il	grado di parentela


**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:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

**Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000**, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta in originale e presentata unitamente a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido con data e firma leggibile del dichiarante.

In caso di impedimento alla sottoscrizione (per invalidità, ecc.) allegare la documentazione prevista dall'art. 4 del DPR 445/2000: "La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere. La dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante."

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante