



MODULO 6 – DICHIARAZIONE DI OSPITALITÀ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ai sensi e per gli effetti degli artt. 21 e 47, DPR 445/2000)

Con riferimento alla richiesta presentata dal/dalla Sig./Sig.ra _____

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, in qualità di

☐ DATORE DI LAVORO

☐ PROPRIETARIO

nato/a a _____ il _____ residente in _____

via/piazza/viale _____ n. _____ CAP _____

telefono (obbligatorio) _____ e-mail _____

Se straniero:

☐ Titolare di PSE rilasciato dalla Questura di _____ il _____

con scadenza il _____ (se scaduto) rinnovato in data _____

n° assicurata postale _____

☐ Titolare di PSE CE Lungo Soggiornanti rilasciata dalla Questura di _____

_____ il _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

☐ ESSERE CONSAPEVOLE di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e CONSAPEVOLE della responsabilità penale cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. 445/2000;

☐ OSPITARE/ESSERE DISPOSTO A OSPITARE
nell'appartamento sito nel comune di Empoli, via/piazza/viale _____ n° _____

interno _____ piano _____

Inserire i dati catastali relativi all'alloggio per il quale si richiede l'attestazione:

☐ FOGLIO ☐ PARTICELLA ☐ SUBALTERNO ☐ CATEGORIA A /

IL/LA CITTADINO/A _____ DI NAZIONALITÀ _____

NATO/AA _____ 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)*:

1) grado di parentela _____ cognome e nome _____ nato/a _____ il _____

2) grado di parentela _____ cognome e nome _____ nato/a _____ il _____

3) grado di parentela _____ cognome e nome _____ nato/a _____ il _____

4) grado di parentela _____ cognome e nome _____ nato/a _____ il _____

5) grado di parentela _____ cognome e nome _____ nato/a _____ il _____

- altresì, di disporre di detto appartamento in quanto *(compilare solo le parti che interessano)*:

☐ **proprietario - specificare con quale dei seguenti atti:**

☐ **contratto di acquisto** registrato a _____ repertorio n. _____ in data _____

notaio rogante _____

☐ **dichiarazione di successione** da *(nome e cognome del defunto)* _____

presentata a _____ repertorio n. _____ in data _____

☐ **donazione** da parte di *(nome e cognome del donante)* _____

registrata a _____ repertorio n. _____ in data _____

notaio rogante _____

☐ **titolare della nuda proprietà** con atto registrato a _____ repertorio n. _____ in data _____

notaio rogante _____

☐ **titolare di riservato dominio** con atto registrato a _____ repertorio n. _____ in data _____

notaio rogante _____

☐ **altro titolo di provenienza** (specificare quale e precisare gli estremi dell'atto)

☐ **usufruttuario:**

con atto registrato a _____ repertorio n. _____ in data _____

notaio rogante _____

☐ **in locazione:**

contratto registrato a Agenzia delle Entrate di _____ in data _____

n° reg. _____ di durata anni _____ dal _____ al _____

nome e cognome del locatore e codice fiscale: _____

☐ **in sub-locazione:**

contratto registrato a Agenzia Entrate di _____ in data _____

n° reg. _____ di durata anni _____ dal _____ al _____

nome e cognome del sub-locatore e codice fiscale: _____

☐ **in comodato:**

contratto registrato a Agenzia delle Entrate di _____ in data _____

n° reg. _____ di durata anni _____ dal _____ al _____

nome e cognome del sub-locatore e codice fiscale: _____

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 è stata concessa l'ospitalità: _____

Empoli, data _____

DICHIARA ALTRESÌ

di aver preso visione dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali prevista al seguente link <https://www.comune.empoli.fi.it/Amministrazione/Documenti-e-dati/Modulistica/Informativa-privacy-URP>

Il/La Richiedente/Dichiarante

(se trattasi di ente, apporre il timbro)

TRATTAMENTO DEI DATI

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. Informativa dettagliata disponibile presso lo Sportello Immigrazione e su apposita sezione della rete civica.

Empoli, data _____

Il/La Richiedente/Dichiarante