

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ DELL'ALLOGGIO DA PARTE DELLA PROPRIETÀ  
PER ATTESTAZIONE DI LAVORO SUBORDINATO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(art.38, 47, 48 – D.P.R.n.445/2000)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ **in qualità di PROPRIETARIO** dell'unità immobiliare sita nel  
Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
int. \_\_\_\_\_ distinta al Nuovo Catasto Edilizio Urbano al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub  
\_\_\_\_\_ di cui ho disponibilità in quanto proprietario.

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art.76, del D.P.R.n. 445/2000

**DICHIARA**

(barrare il caso ricorrente)

**di essere proprietario dell'alloggio** sopra identificato e di:

**di aver regolarmente affittato**

il suddetto immobile al sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
(nel caso in cui il titolare del contratto di affitto sia diverso dal lavoratore straniero occorre allegare la  
*dichiarazione del titolare del contratto di affitto* di cui all'Allegato E)

**di avere messo a disposizione a titolo:**

gratuito

comodato d'uso

altro \_\_\_\_\_

il suddetto immobile al sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere a conoscenza e accettare che il sig. \_\_\_\_\_ sia ospitato nell'alloggio di sua proprietà sopra identificato.

**DICHIARA inoltre che**

ai sensi della vigente normativa nazionale e locale, l'alloggio sopra identificato **risulta conforme ai requisiti igienico-sanitari e di identità abitativa** come indicato nella *Dichiarazione di accertamento dei requisiti igienico-sanitari*, da compilarsi a cura del proprietario (Allegato A) oppure, in piena alternativa ed equipollenza *Dichiarazione di accertamento dei requisiti igienico-sanitari* compilata a cura di un tecnico abilitato iscritto ad apposito albo professionale (Allegato A);

*Dichiaro di essere stato informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679, dall'URF, Titolare del trattamento, che i dati personali, di cui al presente atto, sono richiesti ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi, potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza e saranno conservati per i tempi previsti dalla legge. Qualora interessato, potrò esercitare i diritti di cui all'art 15 e ss del Regolamento (UE) 2016/679 e proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. Mi viene comunicato che il DPO è contattabile all'indirizzo mail: rpd.privacy@romagnafaentina.it Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore preposto al rilascio del certificato (per il Settore Territorio Arch. Lucio Angelini).*

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

Si allegano:

- Copia documento d'identità del Dichiarante;
- in caso di più comproprietari occorre allegare la documentazione di cui all'allegato F attestante il consenso degli altri eventuali interessati alla presentazione della domanda.