

**CONSENSO ALL'OSPITALITÀ AI FINI DELL'ATTESTAZIONE PER LAVORO SUBORDINATO**

(compilazione a cura del titolare del contratto di affitto nel caso in cui sia un soggetto diverso dal lavoratore straniero)

**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 TITOLARE DEL CONTRATTO DI AFFITTO**

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**

di aver concesso ospitalità dal \_\_\_\_\_ ai seguenti cittadini stranieri:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

nell'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 titolare del contratto di affitto.

*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](mailto: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<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

1 Ai fini della domanda il presente consenso ha validità massima di 4 mesi dalla data di sottoscrizione

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.