Spett.le

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

SERVIZIO LAVORO – UFFICIO MERCATO DEL LAVORO

modello ALLOGGIO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt.46 e 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta [1]

(cognome) ……..... (nome) …….

nato/a a …….. il _____/_____/_____, e residente a

(Comune) ...……prov. ……., indirizzo …….……... n. civico …….,

codice fiscale ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

1. di essere (*barrare con una X tra le due opzioni a) oppure b) e compilare)*

a) ☐ proprietario/a b) ☐ intestatario del contratto di *locazione (altro specificare: ……....…….…….……..)*

dell'alloggio sito nel:

COMUNE di…….…….…… Frazione …….…….....……

Indirizzo …..…….……..……....…. nr. Civico ……..……..…..…

Particella Edificiale ……..……. SUB ……..…Foglio ...….. PM …..….. Categoria catastale ……..……. Piano …….

Superficie mq. …...…….…….. Con numero vani totali …...……..... , di cui stanze da letto numero …..….....…..

e che l'alloggio indicato è dotato di certificato di abitabilità;

2. che (*barrare con una X tra le due opzioni a) oppure b) e compilare se necessario)* :

a) ☐ la famiglia convivente nell'alloggio sopra indicato, alla data della compilazione della presente, è così composta da

(*stato di famiglia del/la dichiarante*):

nr.	*cognome e nome*	*luogo di nascita*	*data nascita*

[1] E' necessario prestare la massima attenzione nella compilazione del modello, in quanto chi la sottoscrive è responsabile di quanto afferma; per approfondimenti si rimanda al sito https://comefareper.provincia.tn.it/AUTOCERTIFICARE

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

b) ☐ nell'alloggio non risiede alcuna persona alla data della compilazione della presente.

3. di OSPITARE nell'alloggio indicato al punto 1. della presente dichiarazione, nel rispetto degli eventuali accordi tra le parti [2], l'extracomunitario/a per il quale è stato richiesto un nulla osta stagionale:

(cognome)……..…….(nome)……..…nato/a il …….

(cognome)……..…….(nome)……..…nato/a il …….

(cognome)……..…….(nome)……..…nato/a il …….

Luogo e data FIRMA

……. ……...……

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta, previa identificazione del/la dichiarante, in presenza del dipendente addetto *(indicare in stampatello il nome del dipendente pubblico):* _____

☒ **sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante**

[2] Nel caso di locazione con l'Istituto Trentino di Edilizia Abitativa **I.T.E.A. SPA è necessario portare anche** la dichiarazione di assenso ad ospitare lo/a straniero/a rilasciata dall'Ente stesso.