



Comune di Scurzolengo

Provincia di Asti

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

(se diverso dal richiedente il certificato di idoneità alloggiativa)

Il/la sottoscritto/a _____,
Nato/a a _____, Stato _____, Il _____
residente nel Comune di Scurzolengo (AT), in Via _____ n. _____

IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO

dell'immobile ubicato in Scurzolengo (AT), Via _____ n. _____
concesso in locazione dal (data) _____ al (data) _____, al Sig (nome intestatario contratto
affitto) _____, Nato/a a _____,
il _____ e residente a _____, Via
_____ n. _____, come da allegato contratto di affitto

DICHIARA

di essere a conoscenza che il Sig. (nome intestatario contratto affitto)
_____ ha formulato domanda di ricongiungimento familiare
e relativa richiesta di rilascio di certificato di idoneità alloggiativa dell'immobile di cui sopra

COMUNICA

il proprio consenso all'effettuazione del relativo sopralluogo da parte del personale degli uffici
tecnici Comune di Scurzolengo, al fine del rilascio del certificato di idoneità alloggiativa.

Scurzolengo lì , _____

Firma

Allegato: Copia documento di identità del dichiarante

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per effetto del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la sopracitata dichiarazione viene resa.

Scurzolengo lì , _____

Firma
