

AL COMUNE DI CHIARI (BS)**DICHIARAZIONE DI CONSENSO E PRESA D'ATTO DEL PROPRIETARIO DI ALLOGGIO**

Il/la sottoscritto/a _____ M F
nato/a a _____ il _____
nazionalità _____ residente in _____,
CAP _____ Via _____ n. _____ int. _____
Telefono _____ e_mail _____
In qualità di: proprietario legale rappresentante della ditta:
_____ con sede in _____
via _____ n. _____ Telefono _____

DO IL MIO CONSENSO

Che il Sig. _____ M F
nato/a a _____ il _____
nazionalità _____
residente in CHIARI, Via _____ n. _____ int. _____

Locatario dell'appartamento, presenti la richiesta di certificato di idoneità alloggiativa al fine di produrre:

- Domanda di **RICONGIUNZIONE FAMILIARE**
 Richiesta di **CARTA DI SOGGIORNO**
 Richiesta di **PERMESSO DI SOGGIORNO**
 Da allegare alla pratica per **LAVORO**
 Altro (specificare) _____

**RELATIVA ALLE SEGUENTI PERSONE E
PRENDE ATTO**

Che le stesse risiederanno e saranno da lui ospitate presso il predetto alloggio:

- 1) _____ M F
nato a _____ il _____
grado di parentela: moglie o marito - figlio/a - madre - padre - altro _____
specificare
- 2) _____ M F
nato a _____ il _____
grado di parentela: moglie o marito - figlio/a - madre - padre - altro _____
specificare
- 3) _____ M F
nato a _____ il _____
grado di parentela: moglie o marito - figlio/a - madre - padre - altro _____
specificare
- 4) _____ M F
nato a _____ il _____
grado di parentela: moglie o marito - figlio/a - madre - padre - altro _____
specificare

Chiari, _____

Il dichiarante

Allegati:

- Carta d'Identità o altro documento equipollente del proprietario dell'immobile