



# COMUNE DI BOLLENGO

Unione della Serra  
Città Metropolitana di Torino

Piazza Statuto n. 1 Cap. 10012  
Tel. 0125-57114-57401 Fax: 0125-577812  
E-mail: [info@comune.bollengo.to.it](mailto:info@comune.bollengo.to.it)  
Pec: [comune.bollengo.to@legalmail.it](mailto:comune.bollengo.to@legalmail.it)



Al Sindaco del Comune di BOLLENGO (TO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'immobile sito in Comune di Bollengo in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ identificato al Catasto \_\_\_\_\_ al Foglio n. \_\_\_\_\_, mappal \_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di

vani n. \_\_\_\_\_ composto da \_\_\_\_\_  
e munito di riscaldamento autonomo, acqua calda, acqua potabile e scarico con fossa biologica in  
fognatura comunale,

## CHIEDE

### l'accertamento dell'idoneità alloggiativa ai sensi

dell'art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (**VISTO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**)

dell'art. 6, comma 3 D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (**VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO**)

dell'art. 8 bis, comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (**CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORD.**)

dell'art. 16, comma 4 lettera b) D.P.R. 394/1999 e s.m.i. (**RICHIESTA DELLA CARTA DI SOGGIORNO**)  
per familiari

dell'art. 30, comma 1 lettera c) D.Lgs. 286/1998 e s.m.i. (**COESIONE FAMILIARE**)

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**per l'alloggio sito in Bollengo,** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

**di cui ha disponibilità in quanto** proprietario affittuario messo a disposizione dal datore di lavoro  
Altro \_\_\_\_\_

Indicare il nominativo del proprietario e/o dell'amministratore dell'immobile \_\_\_\_\_

perché vi risiedano n. \_\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_\_\_ minori.

Il mio nucleo familiare è attualmente composto da n. \_\_\_\_\_ persone.

\* \* \*

### PER COMUNICAZIONI:

Numero telefonico abitazione \_\_\_\_\_ Numero telefonico posto di lavoro \_\_\_\_\_

Altro numero telefonico \_\_\_\_\_

Persona reperibile in sua vece \_\_\_\_\_

Abitante in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### FIRMA \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato ai sensi del D.l.vo 196/2003, che i dati personali, anche sensibili, da me volontariamente forniti e necessari per l'intervento richiesto (in base al regolamento sui dati sensibili del Comune di Bollengo) saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione. Sono a conoscenza di poter esercitare i miei diritti in ordine al trattamento dei dati rivolgendomi al Comune di Bollengo. Il Titolare di tale trattamento è il Sindaco.

Si allega alla presente documentazione relativa al dimensionamento dell'alloggio.