

Spett.le **Sindaco Citta' di Vigone**  
Piazza Palazzo Civico n. 18  
10067 Vigone (TO)

Il/la sottoscritto/a (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

### CHIEDE

L'accertamento idoneità alloggiativa ai sensi:

dell'art. 6, com. 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 SUBORDINATO)

dell'art.16, com. 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 Vigone, Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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:

### PER COMUNICAZIONI:

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

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

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

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

### Allegati alla richiesta:

- **Copia Carta d'identità e copia Codice Fiscale del richiedente;**
- **Copia titolo abitativo in possesso del richiedente;**
- **Modello rilevazione requisiti abitabilità alloggio.**

FIRMA RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

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 saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione.

FIRMA RICHIEDENTE \_\_\_\_\_ Vigone \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_