

Dichiarazione di disponibilità alloggio da mettere a disposizione dei centri di accoglienza

Al Comune di Tresignana
Ufficio Segreteria - Protocollo
Piazza Italia 32 – Loc. Tresigallo
44039 Tresignana Fe

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il ___/___/___ in qualità di

privato cittadino

legale rappresentante della Associazione/Ditta _____

residente in _____ CAP _____

via _____ n. _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

La volontà di mettere a disposizione dei soggetti gestori dei centri di accoglienza CAS il proprio

appartamento in condominio

immobile indipendente

struttura ricettiva

altro (specificare) _____

situato in TRESIGNANA, Via _____,

- numero stanze da letto _____

- metratura stanze da letto _____

- numero bagni _____

- numero sale comuni _____

- tipologia sale comuni _____

- disponibilità planimetria catastale NO SI (allegare)

- appartamento accessibile a disabili NO SI

- presenza delle dichiarazioni di agibilità NO SI
- presenza delle dichiarazioni di conformità impianto elettrico NO SI
- presenza della dichiarazione di conformità della caldaia NO SI
- manutenzione caldaia anno corrente NO SI
- presenza dell'APE (attestato prestazione energetica) NO SI
- disponibilità locazione a titolo gratuito NO SI
- periodo di locazione che si garantisce
 - TRANSITORIO
 - CONTINUATIVO

DICHIARA

Altresì

di essere a conoscenza delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000, e che qualora da eventuali controlli, effettuati ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, di decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000;

di essere consapevole che i propri dati verranno caricati nella banca dati degli immobili offerti dai privati e alimentata dai Comuni e dalla Prefettura e accessibile da parte degli enti gestori dei centri di accoglienza e a tale fine autorizza il trattamento dei dati personale per le finalità in argomento.

Firma

Allegato documento identità