## DICHIARAZIONE CONSENSO DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE IL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA)

(cognome) (nome)  Nato/a a	II/la sottoscritto/a	
Residente a	(cognome)	
Residente a	Nato/a a	ii
IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO  Dell'immobile ubicato in Gavi, via	(città)	(stato)
IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO  Dell'immobile ubicato in Gavi, via	Residente a	Via n.
Dell'immobile ubicato in Gavi, via  n  concesso in locazione dal al al Sig  Nato/a a (città) (stato)  Residente a (luogo) (prov) (indirizzo)  Come da allegato contratto di locazione  DICHIARA  di essere a conoscenza che il Sig  formulato domanda di ricongiungimento familiare e relativa richiesta di rilascio di certifici didoneità alloggiativa dell'immobile di cui sopra  COMUNICA  Il proprio consenso all'effettuazione del relativo sopralluogo da parte del personale degle tecnici Comune di Gavi, al fine del rilascio del certificato di idoneità alloggiativa.  Gavi, lì FIRMA  ALLEGATO: copia documento d'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 i saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il q sopracitata dichiarazione viene resa.	(luogo)	(prov) (indirizzo)
n concesso in locazione dal al al Sig il il (città)  Residente a (luogo) (prov) (indirizzo)  Come da allegato contratto di locazione  DICHIARA  di essere a conoscenza che il Sig formulato domanda di ricongiungimento familiare e relativa richiesta di rilascio di certifici didoneità alloggiativa dell'immobile di cui sopra  COMUNICA  Il proprio consenso all'effettuazione del relativo sopralluogo da parte del personale degli tecnici Comune di Gavi, al fine del rilascio del certificato di idoneità alloggiativa.  Gavi, lì FIRMA  ALLEGATO: copia documento d'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 personali responsazione viene resa.	IN QU	JALITÀ DI PROPRIETARIO
Nato/a a		
Residente a	concesso in locazione dal al	al Sig
DICHIARA  di essere a conoscenza che il Sig	Nato/a a(città)	il il
DICHIARA  di essere a conoscenza che il Sig.  formulato domanda di ricongiungimento familiare e relativa richiesta di rilascio di certifici idoneità alloggiativa dell'immobile di cui sopra  COMUNICA  Il proprio consenso all'effettuazione del relativo sopralluogo da parte del personale degl tecnici Comune di Gavi, al fine del rilascio del certificato di idoneità alloggiativa.  Gavi, lì  FIRMA  ALLEGATO: copia documento d'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 e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il q sopracitata dichiarazione viene resa.	Residente a(luogo)	Via n n
di essere a conoscenza che il Sig	Come da allegato contratto di locazion	ne
formulato domanda di ricongiungimento familiare e relativa richiesta di rilascio di certifici idoneità alloggiativa dell'immobile di cui sopra  COMUNICA  Il proprio consenso all'effettuazione del relativo sopralluogo da parte del personale degli tecnici Comune di Gavi, al fine del rilascio del certificato di idoneità alloggiativa.  Gavi, lì		DICHIARA
Il proprio consenso all'effettuazione del relativo sopralluogo da parte del personale degli tecnici Comune di Gavi, al fine del rilascio del certificato di idoneità alloggiativa.  Gavi, lì FIRMA  ALLEGATO: copia documento d'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 i saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il q sopracitata dichiarazione viene resa.	formulato domanda di ricongiungimer	nto familiare e relativa richiesta di rilascio di certificato
decnici Comune di Gavi, al fine del rilascio del certificato di idoneità alloggiativa.  FIRMA  ALLEGATO: copia documento d'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 i saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il q sopracitata dichiarazione viene resa.		COMUNICA
ALLEGATO: copia documento d'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 i saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il q sopracitata dichiarazione viene resa.		
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per effetto del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali i saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il q sopracitata dichiarazione viene resa.	Gavi, lì	FIRMA
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il q sopracitata dichiarazione viene resa.	ALLEGATO: copia documento d'identità de	el dichiarante
FIDMA	saranno trattati, anche con strumenti infor	er effetto del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali racc matici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale
FIRMA		FIRMA