

Al Sindaco della Città di Torino  
Piazza Palazzo di Città 1  
10100 Torino

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

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

### CHIEDE

l'accertamento idoneità alloggiativa ai sensi

- dell'art. 6 D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (**RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**)
- dell'art. 16 D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (**CARTA DI SOGGIORNO**)
- dell'art. 5 D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (**VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO**)
- dell'art. 5 bis D. L. 25 luglio 1998 n. 286 e s. m. e i. (**CONTRATTO DI SOGGIORNO**)

per l'alloggio sito a Torino in \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

L'interessato autorizza il Comune di Torino a raccogliere e trattare i propri dati personali (anche riferiti a condizioni di salute limitatamente a quanto necessario) per rispondere alla richiesta d'intervento che lo riguarda.

I Servizi Comunali si impegnano ad utilizzare tali dati solo per fini strettamente connessi ai loro compiti

Quanto sopra in osservanza della Legge sulla Tutela dei dati personali (n. 675/96 e successivi aggiornamenti)

FIRMA \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI

Scala abitazione _____	Nr. telefono abitazione _____
Piano Abitazione _____	Nr. telefono lavoro _____
	Nr. altro telefono _____

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

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

Torino, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Divisione Servizi Sociali e  
Rapporti con le Aziende Sanitarie  
Settore Stranieri e Nomadi  
Ufficio Stranieri e Nomadi  
Via Cottolengo 26 - 10156 Torino  
011-4429411

Certificato consegnato in data .....

Firma per ricevuta .....