



COMUNE DI GROSSETO
Settore "Servizi alle imprese e al territorio"
Servizio "Supporto Amministrativo al Settore"

MODULO 3 - DOMANDA DI RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ABITATIVA
(compilazione a cura del datore di lavoro)

- ai sensi dell'articolo 29 del Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286 -

IL SOTTOSCRITTO							
Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Luogo di nascita		Provincia		Cittadinanza	
RESIDENZA							
Provincia		Comune		Indirizzo		N. Civico	
Telefono fisso		Telefono cellulare		E-Mail		Posta elettronica certificata	
Permesso di soggiorno numero				Rilasciato in data			
da				Valido fino al			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>							
Ruolo (legale rappresentante, amministratore)							
Denominazione/Ragione sociale							
SEDE LEGALE							
Provincia		Comune		Indirizzo		N. Civico	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono		E-Mail			Posta elettronica certificata		

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione d'idoneità abitativa per (barrare ciò che interessa) :

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | permesso di soggiorno per contratto di lavoro subordinato (art. 5 bis D.Lgs 286/1998) |
| <input type="checkbox"/> | regolarizzazione di lavoro dipendente (art. 103 D.L. 34/2020) |

Per i soggetti di seguito individuati:

Cognome	Nome	Sesso
Luogo di nascita	Nazione	Data di nascita

Cognome	Nome	Sesso
Luogo di nascita	Nazione	Data di nascita

Cognome	Nome	Sesso
Luogo di nascita	Nazione	Data di nascita

Cognome	Nome	Sesso
Luogo di nascita	Nazione	Data di nascita

Cognome	Nome	Sesso
Luogo di nascita	Nazione	Data di nascita

Questo Modulo deve essere consegnato in originale, pena l'archiviazione della domanda, oppure inviato per posta ordinaria, al seguente indirizzo: Area Tecnica – Settore "Servizi alle imprese e al territorio", Servizio "Supporto Amministrativo al Settore", Viale S. Sonnino n. 50, 58100 - GROSSETO (GR). Dovrà essere allegata copia del documento d'identità valido di chi firma.

In alternativa può essere firmato con firma digitale del datore di lavoro e inviato via pec all'indirizzo comune.grosseto@postacert.toscana.it,

Nel caso in cui il datore di lavoro agisca a mezzo di procuratore generale/speciale o amministratore di sostegno si dovrà allegare copia dell'atto di nomina.

Nel caso in cui il datore di lavoro sia un ente (per es. società, cooperativa, altro) il presente Modulo deve essere firmato dal Legale Rappresentante dello stesso e devono essere allegati il documento di identità valido del rappresentante legale e l'atto di nomina.

Il sottoscritto inoltre dichiara che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente richiesta dovrà pervenire al seguente indirizzo:

via/piazza/viale _____ n. _____ cap _____

città _____

e-mail/pec _____

