

MODULO RICHIESTA PER CERTIFICAZIONE IDONEITA' ALLOGGIATIVA

MARCA DA BOLLO

Ufficio Tecnico
Settore Urbanistica Edilizia
Piazza G. Marconi n. 1
CEREGNANO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____

Ceregnano (RO), Tel./Cell. _____

C H I E D E

Il rilascio di un certificato attestante che l'alloggio di Via _____ n. _____, rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale 10/96, per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica.

Dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone.

Dichiara altresì che l'alloggio non ha subito modifiche dalla data del rilascio del precedente certificato.

La presente richiesta è formulata per il seguente motivo: _____

Allega alla Presente:

- Planimetria quotata dell'alloggio, con destinazione e superfici dei singoli vani;
- ricevuta versamento diritti di segreteria di Euro 25,00 (da effettuare presso la Banca di **Credito Cooperativo Padana Orientale San Marco di Ceregnano IT561035990180000000130290** oppure sul **Conto Corrente Postale n. 11208451 Servizio Tesoreria Comune di Ceregnano**) (*);
- marca da bollo da Euro 16,00 (da apporre sulla dichiarazione)
- fotocopia documento di identità in corso di validità.

Addì,

firma richiedente

(*) in caso di sopraluogo l'importo dei diritti di segreteria è di Euro 30,00