COMUNE DI BRESSANVIDO

AREA TECNICA

Timbro Protocollo	Marca da Bollo € 14,62

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIO ABITATIVO

Testo unico sull'immigrazione Decreto legislativo 25.07.1998 n° 286 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a ……

nato a …… il …… / …….. / ……,

cod. fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | e residente a ……,

in Via …….. nr. ……, C.A.P. ……, tel. ……,

@ mail ……,

con la presente

CHIEDE

il rilascio di un Certificato Idoneità di alloggio abitativo dell'immobile di proprietà di_____

_____, sito in Bressanvido (VI) in Via _____,

Catastalmente censito al foglio _____ mappale _____ sub_____

attestando il possesso dei parametri minimi previsti dalla normativa regionale in materia di edilizia residenziale pubblica e dei requisiti igienico sanitari presenti nel D.M. del 05 Luglio 1975, con indicato il numero massimo di persone che esso può ospitare, ai fini di:

[ ] Ricongiungimento familiare con _____;
[ ] Rinnovo Permesso/Carta di soggiorno;
[ ] Lavoro;

Allega i seguenti documenti:

[ ] Fotocopia documento di identità valido;
[ ] Fotocopia Codice Fiscale;
[ ] Fotocopia Permesso di soggiorno;
[ ] Copia contratto di locazione;
[ ] Attestazione del versamento dei diritti di segreteria (ai sensi dell'allegato sub A della Delibera di Giunta Comunale N° 17 del 08.02.2011) : [ ] di Euro =16,35.= per rilascio certificazione idoneità alloggio senza necessità di sopralluogo;
[ ] di Euro =32,70.= per rilascio certificazione idoneità alloggio con necessità di sopralluogo;

Il versamento deve essere effettuato con bollettino postale (intestato a "Comune di Bressanvido – Servizio di Tesoreria" – conto corrente N° 17967365—causale. Diritti di segreteria).

Data ……

FIRMA

_____