

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
ASOLO

OGGETTO: DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIO PER:

- RICONGIUNZIONE DI FAMILIARI
- CHIAMATA DI STRANIERO
- RILASCIO – RINNOVO CARTA – PERMESSO DI SOGGIORNO
- RILASCIO – RINNOVO CONTRATTO DI LAVORO
- ALTRO, specificare _____

IL SOTTOSCRITTO
NATO A..... STATO.....IL.....
RESIDENTE AD ASOLO IN VIA..... AL N°
TEL.....

CHIEDE

Dichiarazione di idoneità dell'alloggio con indicazione delle dimensioni e numero delle persone che possono alloggiare, ai sensi art.27, Legge 06.03.1998 n.40 e successive modifiche,

PER L'ABITAZIONE SITA IN ASOLO, IN VIAAL N°
in proprietà / affitto / uso, di proprietà del Sig.
residente..... Via.....al n°.....

Alla data odierna essa è abitata compresi eventuali ospiti da N° _____ persone adulte e N°bambini minori di anni 14.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta.

Asolo,

Firma del richiedente

Firma del proprietario

Allegati da presentare **SEMPRE:**

- ▲ **FOTOCOPIA CONTRATTO DI AFFITTO OPPURE FOTOCOPIA DELL'ATTO DI PROPRIETÀ;**
- ▲ **FOTOCOPIA PLANIMETRIE CATASTALI CATASTO URBANO.;**
- ▲ **COPIA DELL'AGIBILITÀ ;**
- ▲ Autorizzazione di assenso del proprietario per il ricongiungimento e per ospitare uno straniero;
- ▲ Al ritiro del certificato, Ricevuta del versamento di euro 10,00 per diritti di segreteria da versare presso la Cassa di Risparmio del Veneto agenzia di Asolo Viale Tiziano n.1/A, IBAN: IT77K0622512186100000046985;
- ▲ Marca da bollo da euro 16,00.

**TEMPO PREVISTO ENTRO 30 GIORNI DALLA DOMANDA COMPLETA
SARA' EFFETTUATO SOPRALLUOGO IN DATA _____**

Si ritira certificato in data _____ Firma del ricevente _____