

Prot.

Spett.le  
UFFICIO TECNICO  
Comune di VODO CADORE  
Via Nazionale n. 19  
32040 Vodo Cadore

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ (c.f. \_\_\_\_\_) e residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_,

al fine di:

- ottenere il ricongiungimento familiare con n. \_\_\_\_\_ persone adulte (età superiore ad anni 14) e n. \_\_\_\_\_ bambini
- rinnovo del permesso di soggiorno

**chiede il rilascio dell'attestazione di idoneità del proprio alloggio**

sito a Vodo Cadore in via \_\_\_\_\_, identificato catastalmente al fg \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ del NCT del Comune di Vodo Cadore e dichiara di occupare lo stesso in qualità di:

- proprietario
- affittuario del Sig. \_\_\_\_\_ che ha dato la sua autorizzazione all'occupazione dell'alloggio da parte del sottoscritto e dei suoi familiari.

A tal fine allega:

- pianta alloggio
- agibilità dell'unità abitativa
- copia del contratto d'affitto

dichiara che l'alloggio è composto dai seguenti vani:

- cucina mq \_\_\_\_\_
- soggiorno mq \_\_\_\_\_
- camera mq \_\_\_\_\_
- camera mq \_\_\_\_\_
- bagno mq \_\_\_\_\_
- corridoio mq \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_

Vodo Cadore, lì \_\_\_\_\_