



DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (1):

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residente a		Provincia	
Via		Numero civico	
Codice fiscale		P. IVA	
Recapito telefonico		Indirizzo e-mail	

PER:

- Ricongiunzione di famigliari Chiamata di straniero Rilascio / rinnovo carta di soggiorno
 Rilascio / rinnovo contratto di lavoro
 Altro (specificare) _____

CHIEDE

Dichiarazione di idoneità dell'alloggio con indicazione delle dimensioni dell'alloggio e numero delle persone che possono alloggiare, ai sensi dell'art. 27 della L. n. 40/1998 e ss.mm.ii.

relative all'immobile sito in:

Via		Numero civico	
-----	--	---------------	--

Di proprietà della ditta:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residente a		Provincia	
Via		Numero civico	
Codice fiscale		P. IVA	
Recapito telefonico		Indirizzo e-mail	

INDICARE ALLA DATA ODIERNA GLI ABITANTI:

N. persone adulte _____

N. bambini minori di 14 anni _____

DICHIARA

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. n. 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale si presenta richiesta.

Data _____

Firma del richiedente _____

ALLEGA alla presente (2)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Copia contratto di affitto o atto di proprietà | <input type="checkbox"/> Copia estratto planimetria catastale |
| <input type="checkbox"/> Copia dell'agibilità e/o riferimenti a pratiche edilizie | <input type="checkbox"/> Copia certificato di stato di famiglia e residenza |
| <input type="checkbox"/> Ricevuta pagamento diritti di segreteria € 26,00 | <input type="checkbox"/> N. 2 marche da bollo da € 16,00 ciascuna |

(1) Allegare copia del documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;

(2) Documento sempre obbligatorio;

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE ALL'ATTO DEL RICEVIMENTO DELLA DOCUMENTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Dichiara di aver ricevuto la documentazione richiesta

Data _____

Firma per ricevuta _____