

OGGETTO: DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' DELL'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 A MASER IN VIA _____ AL N° _____ TELEFONO N. _____
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 MASER, IN VIA _____ AL 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.

Maser, li _____

Firma del richiedente

Firma del proprietario se L'alloggio è in uso

ALLEGATI da presentare **SEMPRE**

- Fotocopia contratto di affitto oppure fotocopia dell'atto di proprietà.
- Fotocopia estratto catastale planimetrie catastali CATASTO URBANO. In mancanza rilievo quotato a firma di tecnico abilitato.
- Copia dell'agibilità e/o riferimenti a pratiche edilizie.
- Copia certificato di stato di famiglia e residenza.

Domanda da presentare all'Ufficio Protocollo del Comune in orario di apertura al pubblico 9,30 - 12,30
Il certificato si può ritirare: presso Ufficio Sportello Unico per l'Edilizia in orario di apertura al pubblico:
Lunedì ore 9,30 - 12,00 (solo tecnici su appuntamento) Martedì ore 12,00 - 13,00 (solo cittadini) Mercoledì
ore 15,30 - 17,45 (solo tecnici su appuntamento) Venerdì ore 9,30 - 13,00. (solo cittadini) Tassa da pagare
presso la **VENETO BANCA Spa** filiale di Maser **Coordinate bancarie:**
IBAN IT17 H054 1861 8210 9557 0352 447 o Ufficio Postale su C.C. 12008314 servizio di Tesoreria
Comune di Maser **EURO 26,00** esibendo ricevuta per il ritiro del certificato. Telefono: 0423/923257

TEMPO PREVISTO ENTRO 30 GIORNI DALLA DOMANDA COMPLETA

Si ritira certificato in data: _____ Firma del ricevente _____