

RICHIESTA ATTESTAZIONE D'IDONEITÀ ALLOGGIO



CITTÀ DI FELTRE

SERVIZIO URBANISTICA

Al Dirigente Responsabile di Settore

MARCA DA BOLLO DA
€ 16,00

Riservato all'ufficio	Codifica PRATICA	
-----------------------	------------------	--

Il sottoscritto

Cognome e nome			
Comune di nascita		Nazione/Pr	
Data di nascita		Cittadino	
Comune di residenza		Nazione/Pr	
Via, civico			
Recapito telefonico			

Per conto della ditta			
con sede...,tel. ...,mail..			

Indirizzo alloggio per il quale si chiede l'idoneità			
--	--	--	--

chiede il rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio

(ai sensi del D.Lgs 286/98, DPR 394/99 e s.m.i.).

A tal fine dichiara che l'attestazione serve per:

<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno di durata illimitata
<input type="checkbox"/>	Permesso di ricongiungimento familiare
<input type="checkbox"/>	Prestazioni di garanzia per ospitalità
<input type="checkbox"/>	Contratto di soggiorno per lavoro subordinato

che il **nucleo residente** è il seguente (indicare tutti i nominativi delle persone che occupano l'alloggio compreso quello del richiedente nel caso abiti nel medesimo appartamento):

	Cognome	Nome	Parentela
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

e che il **nucleo da ospitare** è composto da :

	Cognome	Nome	Parentela
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Totale persone occupanti l'alloggio:	
--------------------------------------	--

Al fine della definizione della pratica si allegano i seguenti documenti:

1. planimetria catastale dell'appartamento o pianta di progetto approvato con indicate le destinazioni d'uso dei vani, in scala idonea per poter effettuare la misurazione dell'alloggio;
2. contratto di locazione dell'alloggio;
3. documento di riconoscimento valido del richiedente.

Data Compilazione

FIRMA RICHIEDENTE