

Bollo
€ 16,00

Prot. _____ del _____

AL SINDACO DEL COMUNE DI RUSSI

Il/La sottoscritto/a _____ M F

nato/a a _____ (_____) il _____ nazionalità _____

Residente nel Comune di _____ in Via/Piazza _____ n° _____

Titolare di Permesso di Soggiorno (*solo per gli stranieri*) n° _____

Rilasciato da _____ il _____ Telefono nr. _____

CHIEDE

il rilascio di idonea documentazione atta a dimostrare ai fini dell'idoneità alloggiativa i

REQUISITI IGIENICO SANITARI

come previsto dell'art.29 del D.Lgs 286/1998 come modificato dalla Legge n.94 del 2009

A tal fine dichiaro di essere:

A – Proprietario dell'immobile - Locatario dell'immobile

B - Che l'immobile è composto da:

Cucina n. _____ Bagno n. _____ Soggiorno n. _____ Sala n. _____ Camera n. _____ Corridoio
n. _____ per un totale di mq. _____

C - Che il motivo della richiesta è per:

Ricongiungimento familiare

D - Che le persone dimoranti nell'alloggio ad oggi sono:

1. _____ data di nascita _____

2. _____ data di nascita _____

3. _____ data di nascita _____

4. _____ data di nascita _____

5. _____ data di nascita _____

e che le persone da aggiungere a seguito del ricongiungimento familiare sono:

1. _____ data di nascita _____
2. _____ data di nascita _____
3. _____ data di nascita _____
4. _____ data di nascita _____
5. _____ data di nascita _____

Documentazione da allegare:

- planimetria dell'immobile
- certificazione di conformità dell'impianto elettrico
- certificazione di conformità dell'impianto termico
- documenti in corso di validità (Passaporto e Permesso di soggiorno)
- due marche da bollo da € 16,00

Data _____

In Fede
