

Marca da bol-
lo

Timbro protocollo

Al Comune di
Ufficio
Via/P.zza
.....

OGGETTO : **Richiesta per rilascio attestazione idoneità abitativa ed igienico-sanitaria. D.Lgs. 25.07.1998 n. 286 recante "Disciplina sull'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero" e Legge 15.07.2009 n. 94 recante "Disposizioni in materia di sicurezza pubblica"**

per:

- ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA PER IL PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO** (art. 9 del D.Lgs. 286/1998 e L. 94/2009);
- ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA PER IL LAVORO** (art. 22, comma 2°, lettera B) del D.Lgs. 286/1998 e L. 94/2009);
- ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ABITATIVA ED IGIENICO SANITARIA PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE** (art. 29, comma 3°, lettera A) del D.Lgs. 286/1998 e L. 94/2009).

Il/La sottoscritto/a
nato/a a
il e residente a
in via/piazza n. scala interno
tel./cell..... in qualità di proprietario affittuario altro
 messo a disposizione del datore di lavoro sig.

CHIEDE

il rilascio del certificato di cui all'oggetto per l'alloggio ubicato a
in via/piazza **n.** **scala** **interno**
di cui alla planimetria allegata, **rientra nei parametri minimi e nei requisiti igienico sanitari previsti dal Decreto Ministeriale 5 luglio 1975.**
 Segnala di aver ottenuto un precedente certificato in data prot.

Si allegano i seguenti documenti:

- dichiarazione di conformità impianti oppure autocertificazione del proprietario dell'alloggio;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2 marche da bollo di € 14,62 (di cui una da apporre sull'attestazione);
- fotocopia contratto di affitto o titolo di proprietà.

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... Lì

In fede _____