

Richiesta certificazione idoneità abitativa

di cui al comma 3 lettera a) dell'art. 27 della L. 40/98 e succ. D.L.vo 289/98 e D.P.R. 394/99 e s.m.i.

(ricongiungimento familiare, carta di soggiorno, visto per familiari al seguito, contratto di soggiorno per lavoro subordinato, carta di soggiorno per familiari, coesione familiare)

Al Sig. Sindaco del
Comune di Condove

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____

Il: _____

Residente in: _____

Provincia: _____

C.a.p.: _____

Via/piazza: _____

N°: _____

Telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Fax: _____

Codice fiscale: _____

CHIEDE

L'accertamento idoneità alloggiativi ai sensi

- ☐ Art. 6 comma 1, lettera c) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. Integr. (Ricongiungimento Familiare)
- ☐ Art. 6 comma 3 D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. Integr. (Visto per familiari al seguito)
- ☐ Art. 16 comma 4 lettera b) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. Integr. (Carta di Soggiorno)
- ☐ Art. 30 comma 1 lettera c) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. Integr. (Coesione familiare)
- ☐ Art. 8 bis comma 1 D.P.R. 394/1999 e succ. modif. Integr. (contratto di soggiorno per lavoro subordinato)
- ☐ altro (specificare) _____

per l'alloggio sito in _____

Di cui ha disponibilità in quanto ☐ proprietario ☐ affittuario
☐ Messo a disposizione del datore di lavoro
☐ altro

indicare il nominativo del proprietario e/o dell'amministratore dell'immobile

Scala abitazione: _____

Piano abitazione: _____

Telefono abitazione: _____

Telefono Lavoro: _____

Altro Telefono: _____

Persona reperibile in sua vece: _____

Abitante in (Indirizzo): _____

Telefono: _____

Dichiaro che il mio nucleo familiare è composto da:

n. _____ persone, di cui n. _____ minori.

Condove,

Firma (chiara e leggibile)

Certificato consegnato il _____ firma per ricevuta _____