

OGGETTO: Richiesta attestato di idoneità e conformità igienico-sanitaria di alloggio per il ricongiungimento familiare (art.29, comma 3 lett. a) D.Lgs.286/1998 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
nazionalità _____ residente a _____ via _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

recapito telefonico obbligatorio _____

N° componenti nucleo Familiare _____

Cognomi e nomi

CHIEDE

IL RILASCIO

IL RINNOVO (allegare vecchio certificato o riportare estremi di protocollo Prot.n. _____ del _____)

del certificato di idoneità dell'alloggio sito in Via _____ n. _____
distinto al Catasto del Comune di Urbino al Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____
proprietà _____

PER : nullaosta per ricongiungimento con n. _____ familiari (minori di 14 anni nel nucleo _____)

carta di soggiorno per il/la sottoscritto/a e n. _____ familiari

contratto di soggiorno

ALLEGA

copia documento identità in corso di validità

copia del contratto di affitto o altro titolo di disponibilità relativo all'alloggio

planimetria e visura catastale aggiornata dell'alloggio

dichiarazione di ospitalità

dichiarazione di conformità degli impianti tecnologici di cui all'art.7 del D.M. 37/2008

ricevuta di versamento di **Euro 50,00** alla **Tesoreria Comunale** c/o Banca UNICREDIT codice
IBAN IT 25N02 00868 70300 01040 48491 **causale "rilascio attestato idoneità alloggio"**

Data _____

Firma leggibile _____