

Spazio riservato
all'ufficio protocollo

Marca da bollo

Al Comune di Castelfranco Emilia Settore
Tecnico e Sviluppo del Territorio
Servizio Edilizia Privata – PUA e Urbanizzazioni

Spett.le ACER
Viale Cialdini 5
Modena

IL SOTTOSCRITTO

nato a _____ il _____ residente a _____
via e civico _____ tel _____
C.F. _____

in qualità di **conduttore** dell'immobile di proprietà comunale

CHIEDE L'ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ABITATIVA

A FAVORE DI _____

nato a _____ il _____

(specificare il nominativo del cittadino straniero che presenterà domanda alla Questura)

RELATIVAMENTE ALL'ALLOGGIO

posto in via/p.zza _____ n° _____ int. _____

e distinto catastalmente al Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____

al fine di ottenere:

ricongiungimento familiare

per _____

nato/a a _____ il _____ genere M F

documento d'identità n° _____

per _____

nato/a a _____ il _____ genere M F

documento d'identità n° _____

rilascio del contratto di soggiorno rinnovo del contratto di soggiorno

per _____

nato/a a _____ il _____ genere M F

documento d'identità n° _____

per _____

nato/a a _____ il _____ genere M F

documento d'identità n° _____

rilascio della carta di soggiorno

rinnovo della carta di soggiorno

per _____

nato/a a _____ il _____ genere M F

documento d'identità n° _____

per _____

nato/a a _____ il _____ genere M F

documento d'identità n° _____

per _____

nato/a a _____ il _____ genere M F

documento d'identità n° _____

prestazione di garanzia

a favore di _____

nato/a a _____ il _____ genere M F

documento d'identità n° _____

sottoscrizione del contratto di lavoro

a favore di _____

nato/a a _____ il _____ genere M F

documento d'identità n° _____

altro (specificare) _____

a favore di _____

nato/a a _____ il _____ genere M F

documento d'identità n° _____

NELL'ALLOGGIO IN OGGETTO RISIEDONO LE SEGUENTI PERSONE:

n°	cognome	nome	età	genere
1	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
2	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
3	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
4	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
5	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
6	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
7	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
8	_____	_____	_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38-47-48 del DPR n. 445/2000 dichiaro di essere proprietario dell'alloggio per il quale si richiede l'attestazione di idoneità.

ALLEGO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

- copia di un **documento di identità in corso di validità** (carta d'identità, passaporto, documento di soggiorno) di **tutti i soggetti** citati sulla domanda;
- copia del **contratto di locazione**
- copia della ricevuta di avvenuto pagamento dei **diritti di segreteria** di € 30,00

Castelfranco Emilia, lì _____

firma (leggibile)
