

Marca
da
bollo
€ 16,00

**ILL.MO SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
BORGHETTO SANTO SPIRITO
UFFICIO EDILIZIA PRIVATA**

OGGETTO: RICHIESTA DICHIARAZIONE ATTESTANTE L'IDONEITA' ABITATIVA E I REQUISITI IGIENICO SANITARI DELL'ALLOGGIO AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE DI EDILIZIA RESIDENZIALE.

Il/la sottoscritto/a Sig./a _____ nato/a a _____
_____ il _____, residente in _____
via _____, n. _____, int. _____ piano _____ Condominio _____

in qualità di

- Proprietario - Affittuario - Intestatario di contratto di comodato -
 Ospite del proprietario/intestatario di contratto di locazione

CHIEDE

Il rilascio della dichiarazione attestante l'idoneità dell'alloggio sito in _____ via
_____, n. _____, int. _____ piano _____ Condominio _____

Fogl. _____ Mappale _____ Subalterno _____, in cui risiedo in base alla legge regionale di edilizia
residenziale, per il rilascio di:

- "Carta di Soggiorno"
 "Ricongiungimento familiare".

Si allega:

- Versamento di Euro 30,00 sul c/c postale intestato alla tesoreria del Comune di Borghetto S.S.;
- Autodichirazione attestante la composizione attuale del nucleo familiare ai sensi del DPR n. 445/2000 e s m. e i.;
- Planimetria catastale dell'alloggio per il quale si richiede la dichiarazione di cui all'oggetto;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che personale dell'ufficio tecnico potrà eventualmente effettuare sopralluogo per verificare la sussistenza dei requisiti igienico sanitari dell'unità immobiliare.

Distinti Saluti

Borghetto S.S., li _____

In Fede