



Marca
da Bollo
€ 16,00

**AL SIG. SINDACO
DELLA CITTA' DI SAMARATE**

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____

nato/a il _____ a _____

di nazionalità _____

residente a Samarate (Va) in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____ (*indispensabile per appuntamento*)

Informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Decreto stesso

CHIEDE

Attestazione di idoneità dell'alloggio sito in Via /Piazza _____ n. _____

per il seguente motivo:

- ricongiungimento familiare
- altro _____ (es.: lavoro, rinnovo permesso soggiorno, ecc.)

Si allega:

- copia certificati di conformità degli impianti (elettrico e idro-termo-sanitario) ai sensi del D.M. 22.01.2008, n. 37;
- copia documentazione attestante l'iscrizione nel registro imprese CC.IAA. (certificato o visura);
- eventuale copia certificato di agibilità;
- copia planimetria dell'alloggio quotata (*indispensabile* senza la quale non verrà eseguito il sopralluogo);
- copia documentazione catastale (planimetria o visura);
- eventuale copia contratto di locazione
- copia documento identità

Samarate lì, _____

In fede
