

IDONEITÀ ABITATIVA PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE in bollo

AL RESPONSABILE DEL SETTORE TECNICO COMUNE DI ROCCHETTA TANARO

Il/la sottoscritto/a _____ cittadino
_____ nato a _____ attualmente
residente/domiciliato in Rocchetta Tanaro (AT) Via/Piazza _____ n° _____

- avendo intenzione di richiedere il rinnovo del permesso di soggiorno;
- avendo intenzione di richiedere il ricongiungimento del/dei seguente/i familiare/i

con la presente richiede che venga rilasciato il certificato di idoneità abitativa dell'unità immobiliare sopra indicata di proprietà di _____ censita al catasto Fabbricati nel foglio _____ mappale _____, subalterno _____.

A tale scopo allega:

1. Copia del contratto di affitto;
2. Copia della planimetria catastale dell'unità immobiliare (in scala) ovvero planimetria redatta da professionista abilitato in scala 1:200;
3. Versamento di € 50,00 su c/c postale n° 11061140 intestato a Comune di Rocchetta Tanaro Servizio di Tesoreria;
4. Marca da bollo da € 16,00 da apporre sul certificato.

Il richiedente

Per essere evasa la presente dovrà essere compilata in ogni sua parte e dovrà essere obbligatoriamente accompagnata dalla documentazione di cui ai punti 1, 2, 3.