

OGGETTO: Richiesta di attestazione di idoneità dell'alloggio.
Decreto Legislativo 25.7.98 n. 286

Marca da bollo da
€ 16,00

**Al Sindaco
del Comune di Brogliano**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F. _____ e-mail _____

telefono _____,

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di idoneità dell'alloggio nel Comune di _____

in via _____ al nr. _____ int. _____ scala _____ piano _____

(CATASTO: foglio _____, mappale n. _____, sub _____) per:

Ricongiungimento Ospitalità Rinnovo permesso /rilascio carta di soggiorno Contratto di soggiorno

Attualmente nell'appartamento risiedono, oltre al richiedente, anche le seguenti persone:

Cognome e nome	Data di nascita	Relazione di parentela	In qualità di

Il ricongiungimento familiare è richiesto per le seguenti persone :

L'alloggio è di proprietà di _____ residente a _____

in Via _____, tel n. _____, concesso in uso al richiedente con

contratto di _____ registrato a _____ il _____ n. _____

Data, _____

Il richiedente
