

**Al Signor Sindaco
del Comune di Collegno**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Collegno in Via/C.so _____

n. _____ piano _____

Chiede

Il rilascio del certificato Comunale attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale ai sensi:

- dell'art. 6 D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (ricongiungimento familiare)
- dell'art. 16 D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (carta di soggiorno)
- dell'art. 34 D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (sponsor).

Telefono abitazione _____ telefono lavoro _____

Fascia oraria reperibilità: dalle ore _____ alle ore _____

ALLEGATI OBBLIGATORI :

- **Fotocopia carta di identità o passaporto**
- **Fotocopia contratto di locazione**
- **Fotocopia del permesso di soggiorno o domanda del permesso stesso**

Collegno, li _____

Firma
