

Marca da Bollo
€ 16,00

**ALLO SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
PIAZZA DEL MUNICIPIO N. 1
10093 COLLEGNO**

OGGETTO: RICHIESTA IDONEITA' ABITATIVA – D.LGS. 286/98 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a Collegno in Via/C.so _____ n. _____ piano _____

telefono _____ e-mail _____

fascia oraria di reperibilità: dalle ore _____ alle ore _____

CHIEDE

l'Attestazione dell'idoneità abitativa e requisiti igienico-sanitari dell'alloggio indicato di cui ha disponibilità al fine di ottenere:

- VISTO RICONGIUGIMENTO FAMILIARE ai sensi dell'art. 6, comma 1 lettera c) del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO ai sensi dell'art. 8-bis, comma 1 del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- CARTA DI SOGGIORNO ai sensi dell'art. 16 del D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- COESIONE FAMILIARE ai sensi dell'art. 30, comma 1 del D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.;
- ALTRO _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Fotocopia carta di identità o passaporto o carta di soggiorno in corso di validità;
- Fotocopia contratto di locazione o atto di proprietà debitamente registrato;
- Fotocopia dichiarazione di conformità degli impianti o dichiarazione di rispondenza ai sensi del D.M. 37/2008 e s.m.i. (elettrico, gas, idrico e termico);
- Fotocopia rapporto di controllo tecnico (solo se impianto autonomo).

Trattamento dati personali

Con la firma della presente si autorizza la Città di Collegno a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario per rispondere alla richiesta di intervento che lo riguarda, in osservanza al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.).

Collegno, lì (data) _____

Firma
