

DOMANDA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIO

Marca da bollo
€16,00

AI
Comune di AGNA

Il sottoscritto			
nato/a a		il	
residente a		in Via	n.
Codice Fiscale:		Telefono:	
In qualità di	<input type="checkbox"/> CITTADINO STRANIERO per i seguenti motivi: <input type="checkbox"/> Ricongiungimento familiare <input type="checkbox"/> Carta di Soggiorno <input type="checkbox"/> Rilascio/Rinnovo Permesso Soggiorno <input type="checkbox"/> Uso lavoro		
	<input type="checkbox"/> DATORE DI LAVORO per la sottoscrizione di <input type="checkbox"/> Contratto di soggiorno del Sig. _____ <input type="checkbox"/> Titolare del contratto d'affitto <input type="checkbox"/> Proprietario dell'alloggio <input type="checkbox"/> Altro: ospite, usufruttuario ecc. presso : il Sig. _____ (nome di chi mette a disposizione l'alloggio)		

C H I E D E

il rilascio del certificato di idoneità per l'alloggio che si trova a Agna in:

Via	n.
Persone attualmente residenti	n.

Agna , data _____

Firma _____

ALLEGATI obbligatori:

- fotocopia DOCUMENTO DI IDENTITÀ valido (Passaporto, Carta d'identità); <- OBBLIGATORIO
- Se extracomunitario occorre il PERMESSO DI SOGGIORNO o CARTA DI SOGGIORNO; <- OBBLIGATORIO
- copia CONTRATTO DI LOCAZIONE REGISTRATO o ATTO DI PROPRIETÀ alloggio; <- OBBLIGATORIO
- PLANIMETRIA dell'alloggio con superfici e la destinazione d'uso di ogni locale
- marca da bollo €16,00 (da portare al momento del ritiro del certificato richiesto) <- OBBLIGATORIO
- ricevuta del versamento di €30,00 €50,00 per diritti di segreteria alla Tesoreria Comunale mediante bollettino di c/c postale n. 11348356 intestato a "Comune di Agna Servizio di Tesoreria" o presso la Cassa di Risparmio del Veneto - Filiale di Agna CAUSALE: "Diritti di segreteria idoneità alloggio". Il versamento può eventualmente essere effettuato mediante bonifico bancario Cassa di Risparmio del Veneto agenzia di Monselice COORDINATE BANCARIE CIN: D - ABI: 06225 - CAB: 62660 C.C.B. N° : 06700007049P - CODICE IBAN: IT92 D062 2562 6600 6700 0070 49P ;
- copia nulla osta lavoro (se l'idoneità è richiesta dal datore di lavoro per un contratto di soggiorno)
- Copia dei certificati di conformità degli impianti rilasciati da tecnici abilitati e **dichiarazione che gli impianti non sono stati modificati in seguito;**

D'ufficio

- stato famiglia

DICHIARAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Proprietario per conoscenza di una pratica di ricongiungimento familiare:

(da far compilare al proprietario dell'alloggio nel caso in cui l'inquilino straniero richieda un ricongiungimento familiare)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____

in Via _____ n° _____ tel. _____ in qualità di:

proprietario dell'alloggio, DICHIARA di essere a conoscenza della presente richiesta di ricongiungimento familiare.

Data _____ firma _____

Titolare di un alloggio messo a disposizione a titolo gratuito:

(da far compilare al proprietario o titolare nel caso in cui il richiedente ne usufruisca gratuitamente)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____

in Via _____ n° _____ tel. _____ in qualità di:

Proprietario/titolare del contratto d'affitto dell'alloggio DICHIARA di averlo dato in disponibilità:

al Sig. _____

Data _____ firma _____

Datore di lavoro se l'alloggio indicato nel contratto di soggiorno è cambiato:

(da far compilare se l'alloggio indicato nel contratto di soggiorno è diverso da quello per cui si fa richiesta)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____

in Via _____ n° _____ tel. _____ in qualità di

datore di lavoro del Sig _____

DICHIARA che l'alloggio indicato nel contratto di lavoro non è più disponibile e che il cittadino viene alloggiato al seguente indirizzo _____

Data _____ firma _____

RISERVATA ALL' UFFICIO TECNICO

SOPRALLUOGO DEL :	
• vani utili: Stanze da letto ____	• accessori
• servizi igienici	• sup. utile tot. mq.
• note:	

PER RICEVUTA DEL CERTIFICATO: il _____ firma _____