



COMUNE DI VÒ'

PROVINCIA DI PADOVA

Timbro Protocollo

**Egr. Sig. SINDACO
del Comune di Vò**

Oggetto: RICHIESTA DI RILASCIO CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIO
Art. 27, comma 2, lett. a), legge 06.03.1998 n. 40

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via _____ n. _____ tel. _____

di cittadinanza _____

In qualità di: proprietario; affittuario; ospite di _____

Relativamente all'immobile sito in Vò in Via _____

n. _____ piano, _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità alloggio relativo all'immobile suddetto, al fine di:

ricongiungimento familiare dei sotto elencati parenti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Altro (carta di soggiorno, ecc.) _____

DICHIARA inoltre che attualmente l'immobile è occupato da n. _____ persone.

Data _____

FIRMA

DA ALLEGARE:

- PLANIMETRIA DELL'ALLOGGIO
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (carta di identità);
- Attestazione di versamento diritti di segreteria causale "diritti segreteria per rilascio certificato alloggio "per un importo pari a:
 - a) Con sopraluogo € 50,00
 - b) Senza sopraluogo € 25,00