



COMUNE DI SUNO

Piazza 14 Dicembre 1944 n.5 – 28019 SUNO (NO)
CODICE FISCALE 00419850037

Tel. 0322885511
Fax 0322858042

e-mail: comune@comune.suno.novara.it
www.comune.suno.novara.it

Protocollo

Marca da bollo € 16,00

Al Responsabile
del Servizio Tecnico
Comune di Suno

Oggetto: Richiesta di Certificato di idoneità dell'alloggio ai sensi del D.Lgs. del 25.07.1998 n. 286 e D.P.R. del 31.08.1999 n. 394 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a **Nome Cognome**

nato/a a **Città e Provincia**

il **gg/mm/aaaa**

residente a **Città e Provincia**

telefono **Numero**

C.F. Codice Fiscale

Nazione Nazione

in **Via/Piazza e numero civico**

e-mail **@**

CHIEDE

L'accertamento idoneità alloggiativi ai sensi del:

- Art. 6 comma 1, lettera c) D.P.R. 394 /1999 e s.m.i. **(Ricongiungimento Familiare)**
- Art. 6 comma 3 D.P.R. 394 /1999 e s.m.i. **(Visto per familiari al seguito)**
- Art. 16 comma 4 lettera b) D.P.R. 394 /1999 e s.m.i. **(Carta di Soggiorno)**
- Art. 30 comma 1 lettera c) D.P.R. 394 /1999 e s.m.i. **(Coesione familiare)**
- Art. 8 bis comma 1 D.P.R. 394/1999 e s.m.i. **(Contratto di soggiorno per lavoro subordinato)**

per l'alloggio sito in Suno:

in **Via/Piazza e numero civico**

di cui ha disponibilità in qualità di proprietario

messo a disposizione del datore di lavoro*

piano Numero piano

locatario

altro specificare

* indicare il nominativo del proprietario **Nome Cognome**

DICHIARA

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In caso di mancata consegna di tutta la documentazione richiesta, la pratica verrà SOSPESA previa comunicazione scritta.

Data gg/mm/aaaa

FIRMA DEL DICHIARANTE/RICHIEDENTE

Allegare:

- a) copia:
 - a. atto di compravendita registrato (se proprietario)
 - b. contratto di comodato d'uso registrato
 - c. contratto di affitto registrato (se affittuario)
- b) copia della dichiarazione di conformità (o rispondenza) dell'impianto elettrico sottoscritta da installatore abilitato;
- c) copia della dichiarazione di conformità (o rispondenza) dell'impianto idrico-sanitario/riscaldamento/adduzione gas sottoscritta da installatore abilitato;
- d) fotocopia di un documento di identità in corso di validità (permesso/carta soggiorno, passaporto, C.I.) del richiedente;
- e) fotocopia di eventuale attestazione di idoneità alloggiativa già rilasciata;
- f) 2 marche da bollo da € 16,00 (per richiesta e ritiro)
- g) attestazione del versamento dei diritti di segreteria in vigore (€ 50,00);
 - a. c/c postale n.17367285
 - b. IBAN IT94F050344569000000089050
Intestato a COMUNE DI SUNO - SERVIZIO TESORERIA