



COMUNE DI BAGNOLO DI PO

PROVINCIA DI ROVIGO

CAP 45022 – Piazza Marconi 159

Telefono 0425.704002 – Fax 0425.704424 – C.F. 82001890290 – P.I. 00562790295

AI COMUNE DI BAGNOLO DI PO

Ufficio Tecnico

Piazza G. Marconi, n. 159

45022 Bagnolo di Po

OGGETTO : richiesta rilascio certificato di idoneità alloggiativa.

Il/la sottoscritto/a _____

nata a _____ il _____ - C.F. _____

residente in _____ (_____), in Via/piazza _____ n. _____

tel./cell. _____ in qualità di

- proprietario
- comproprietario
- affittuario

del fabbricato ad uso civile abitazione situato in Comune di _____,

via/piazza _____, n.c. _____;

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa presso l'abitazione situata in Comune di _____, via/piazza _____, n.c. _____, ai fini del rilascio dei

- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);
- permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare.

Data _____

firma

Allegati :

- documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente il certificato;
- atto di proprietà dell'abitazione;
- certificato di agibilità del fabbricato ad uso abitativo;
- contratto di affitto dell'abitazione;
- ricevuta di avvenuto versamento dei diritti di segreteria.