

Marca da bollo
€ 16,00

AL COMUNE DI MORCIANO DI ROMAGNA

Il /La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a (città) _____ (nazione) _____
il _____ e residente a (città) _____
in via _____ n. _____ int. _____
cittadino/a _____ Tel. _____

poiché intende chiedere, in applicazione del D.P.R. 31.08.1999, n. 394:

- il visto d'ingresso (art. 5, comma 7, lett. b);
- il ricongiungimento familiare (art. 6, comma 1, lett. c);
- la carta di soggiorno (art. 16, comma 4, lett. b);
-

delle seguenti persone:

RAPPORTO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
.....
.....
.....
.....
.....

Come previsto dall' art. 29, comma 3, lettera a) del D.Lgs 25 Luglio 1998, n. 286, modificato dalla Legge 94/09 ,

CHIEDE

il rilascio di un certificato nel quale si attesti che l'alloggio sito a Morciano di Romagna, in Via _____ n. _____ int. _____ di proprietà del Sig.re /Sig.ra _____ di cui alla planimetria allegata, è conforme ai requisiti igienico – sanitari, nonché di idoneità abitativa.

Morciano di Romagna, lì _____ Firma _____

Allega alla presente:

- Fotocopia di un documento di identità valido** del richiedente;
 - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà richiedente;
 - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, del soggetto proprietario/avente titolo;
 - N. 1 marca da bollo da € 16,00 da apporre sull'attestazione da rilasciare;
 - Scheda di accertamento dei requisiti igienico – sanitari** redatta e sottoscritta dal tecnico abilitato, completa della **planimetria dell'alloggio** oggetto della richiesta (debitamente quotata e sottoscritta dalla proprietà, dal richiedente e dal tecnico incaricato) e dei **documenti di identità dei soggetti interessati**.
-

Il provvedimento sarà emesso entro 30 (trenta) giorni dalla data di presentazione della domanda completa della documentazione sopra indicata.
I suddetti termini sono sospesi in caso di presentazione di domanda incompleta della citata documentazione.

Per il ritiro:

Presentarsi presso l'Ufficio Urbanistica ed Edilizia Privata , Piazza del Popolo n.1 (primo piano).
L'orario di apertura al pubblico è il lunedì e il giovedì, dalle ore 10,00 alle ore 13,00.

DELEGA

Si delega al ritiro del certificato di attestazione dell'alloggio, il /la Sig./Sig.ra

(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ (nazione) _____

il _____ residente a (città) _____

in via _____ n. _____

Allegare copia di un documento di identificazione del soggetto delegato.

Morciano di Romagna, li _____ Firma _____