

OGGETTO: richiesta di certificato d' idoneità alloggiativa e di conformità ai requisiti igienico sanitari per il seguente motivo/rilascio:

- Permesso di soggiorno** **Chiamata lavori domestici**
 Ricongiungimento familiare **Contratto di lavoro**
 Altro (specificare) _____

Il/la sottoscritto/a (cognome): _____

(nome): _____

nato/a il _____ a _____

nazione _____

codice fiscale [][][] [][][] [][][][][] [][][][][]

residente a _____ in Via/Piazza

_____ n° _____ scala _____ piano _____ interno _____

Carta d'Identità n° _____ rilasciata dal Comune di _____

_____ il _____ con scadenza il _____

Permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da Questura di _____

in data _____ con scadenza il _____.

telefono _____ o altro recapito _____

CHIEDE

In qualità di: **Uso gratuito** **Conduttore** **Proprietario**

altro specificare _____

la certificazione in oggetto, per l'alloggio sito in _____ (MB) in Via/Piazza

_____ n° _____ scala _____ piano _____ interno _____ mq. _____. **Al**

momento l'immobile è occupato da n. _____ persone residenti.

Allega:

- 1. fotocopia carta d'identità e Permesso di Soggiorno valido;**
- 2. fotocopia del contratto di locazione/contratto d'affitto registrato e vigente;**
- 3. atto di proprietà (rogito/atto notarile) dell'alloggio;**
- 4. fotocopia della scheda catastale o piantina quotata dell'alloggio;**
- 5. attestazione energetica dell'immobile/appartamento;**
- 6. Altro** _____

_____, _____

Letto e sottoscritto.

FIRMA del richiedente (per esteso e leggibile)

Per ritirare il certificato è necessario consegnare al Comando Polizia Locale :

- 1. Ricevuta/attestazione di versamento di € 24,00 per diritti di segreteria da effettuare tramite Conto Corrente Postale n° 27903202 intestato al Comune di Burago di Molgora. Nello spazio riservato alla causale del versamento, specificare "per diritti di segreteria".**
- 2. una marca da bollo da € 16,00 d'apporre sul certificato.**