

marca da bollo
16,00 euro

AL COMUNE DI MISANO ADRIATICO
Settore Urbanistica ed Edilizia privata

Oggetto: certificazione “di conformità ai requisiti igienici sanitari e idoneità abitativa”, ai sensi dell'art. 29, comma 3 del T.U. Di cui al decreto legislativo 25/07/1998 n. 286, lett. a), così come sostituita al punto 19 della legge 15/07/2009 n. 94, in vigore dal 08/08/2009.

Il sottoscritto /a

(cognome) _____

(nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

nr. _____ interno _____ TEL _____

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione indicata in oggetto, la quale dimostri il rapporto di adeguatezza degli occupanti l'unità immobiliare ubicata in

Misano Adriatico via, V.le, P.zza _____

nr. _____ int. _____ per un n° _____ di persone (di cui n° _____ adulti e n° _____ bambini)

La richiesta viene inoltrata al fine di corredare l'istanza della carta di soggiorno / ricongiungimento familiare (barrare la parte non interessata), da inoltrare alla Questura di Rimini.

Alla presente si allega:

- la relativa planimetria
- contratto di affitto registrato e trascritto;
- copia del documento di identità;
- marca da bollo per il rilascio

In fede
