

AI COMUNE DI CASALE MONFERRATO
Ufficio Relazioni con il Pubblico via Mameli, 21
Ufficio Pianificazione Urbanistica ed Edilizia via Mameli, 10
15033 Casale Monferrato (AL)

**RICHIESTA DI ATTESTATO DI IDONEITA' ABITATIVA
E DI CONFORMITA' AI REQUISITI IGIENICO SANITARI**

ai sensi D.Lgs. 286 del 25.07.1998 come modificato dall'art. 1, comma 19, Legge n. 94 del 15.07.2009

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Casale Monferrato in via _____
telefono _____ cellulare _____

carta/permesso di soggiorno in corso di validità/rinnovo n° _____ rilasciato/a _____
da _____
ovvero in caso di primo rilascio/rinnovo assicurata n° _____ del _____

CHIEDE

gli venga rilasciato l'attestato di idoneità abitativa e di conformità ai requisiti igienico sanitari dell'alloggio
sito a Casale Monferrato (AL) in via _____
di proprietà del Sig/ra _____
residente a _____ in via _____
e locato al Sig/ra _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che:

- attualmente risiedono nell'alloggio n° _____ adulti e n° _____ minori di 14 anni;
- che l'attestazione è richiesta ai fini del ricongiungimento familiare per le seguenti persone:

	cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Allega: fotocopia di:

- fotocopia del documento d'identità valido
- ricevuta versamento diritti per sopralluogo € 50,00
- atto acquisto
- contratto d'affitto registrato
- convenzione A.T.C.
- dichiarazione di ospitalità gratuita

Casale Monferrato, lì _____

Firma _____