

Marca da bollo
€ 16.00

**ALLO SPORTELLO UNICO
PER L'EDILIZIA
COMUNE DI COLLEGNO**

RICHIESTA IDONEITA' ALLOGGIATIVA ai sensi del D.P.R. 31/08/1999 n. 394 e s.m.i.)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
nato a _____ il ___/___/___ residente in _____
Via/C.so _____ n. _____
C.F./P.I. _____ tel. _____
cell. _____ tel. Lavoro _____
e-mail _____
Fascia oraria reperibilità: dalle ore _____ alle ore _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato Comunale attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale ai sensi:

- dell'art. 6 D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (ricongiungimento familiare);
- dell'art. 16 D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (carta di soggiorno);
- dell'art. 34 D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (sponsor).

ALLEGATI OBBLIGATORI :

- **Fotocopia carta di identità o passaporto**
- **Fotocopia contratto di locazione**
- **Fotocopia del permesso di soggiorno o domanda del permesso stesso**

Trattamento dati personali:

con la firma della presente si autorizza il Comune di Collegno a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario per rispondere alla richiesta di intervento che lo riguarda, in osservanza al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.L. n. 196/2003).

Collegno, li _____

Firma
