

OGGETTO: DOMANDA DI IDONEITA' DELL'ALLOGGIO.

AL SINDACO
del COMUNE di ORSAGO
MAIL info.orsago@comune.orsago.tv.it

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO A..... IL.....

RESIDENTE A..... IN VIA.....

AI FINI DELLA PRATICA DI:

RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

RILASCIO / RINNOVO PERMESSO DI SOGGIORNO del Sig./Sig.ra.....

Nato/a..... il.....

PRESSO GLI ENTI TERRITORIALI COMPETENTI,

CHIEDE

UN CERTIFICATO ATTESTANTE L'IDONEITA' DELL'ALLOGGIO AD OSPITARE
COMPLESSIVAMENTE LE PERSONE ATTUALMENTE LI' RESIDENTI E QUELLE DI CUI E'
CHIESTO IL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE, PER UN TOTALE DI N.....PERSONE.
L'IDONEITA' VIENE RICHIESTA PER L'ALLOGGIO IN VIA.....N.....

CON I SEGUENTI DATI CATASTALI: Foglio.....Mapp.....

ESTREMI DI PRETICHE EDILIZIE LEGATE ALL'ABITAZIONE

LA RICHIESTA E' AVANZATA PER I FINI DI RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE /
PERMESSO DI SOGGIORNO:

- SIG.....NATO ILA..... (CONIUGE)
- SIG.....NATO ILA..... (FIGLIO)
- SIG.....NATO ILA..... (GENITORE)

ALLEGO: PERMESSO DI SOGGIORNO
PLANIMETRIA DELL'ALLOGGIO

ORSAGO LI'

IL RICHIEDENTE

.....

RECAPITO.....

N. TELEFONO.....