



# COMUNE DI SAN PONSO

Città Metropolitana di Torino

Piazza Martiri della Libertà n. 1

10080 San Ponso (TO)

Telefono: (+39) 0124.36522

Marca da bollo  
da € 16,00

**Richiesta certificazione idoneità abitativa di cui al comma 3 lettera a) dell'art. 27 della  
L. 40/98 e succ. D.L.vo 289/98 e D.P.R. 394/99 e s.m. e i**

Al Sig. Sindaco  
del Comune di San Ponso

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel/Cell \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di: proprietario ☐      affittuario ☐      altro titolo (specificare) ☐

## CHIEDE

L'accertamento idoneità alloggiativi ai sensi

☐ Art. 6 comma 1, lettera c) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr. (Ricongiungimento Familiare)

☐ Art. 6 comma 3 D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr. (Visto per familiari al seguito)

☐ Art. 16 comma 4 lettera b) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr. (Carta di Soggiorno)

☐ Art. 30 comma 1 lettera c) D.P.R. 394 /1999 e succ. modif. integr. (Coesione familiare)

☐ Art. 8 bis comma 1 D.P.R. 394/1999 e succ. modif. integr. (contratto di soggiorno per lavoro subordinato)

☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

per l'alloggio sito in San Ponso Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Identificato catastalmente al N.C.E.U. Foglio\_\_\_\_\_Mappale\_\_\_\_\_Sub.\_\_\_\_\_

Di cui ha disponibilità in quanto ☐ proprietario

☐ affittuario

☐ Messo a disposizione del datore di lavoro

☐ altro\_\_\_\_\_

indicare il nominativo del proprietario e/o dell'amministratore dell'immobile

Scala abitazione:\_\_\_\_\_Piano abitazione: \_\_\_\_\_

Numero persone per le quali si richiede la certificazione di idoneità alloggiativa: \_\_\_\_\_

già presenti n. \_\_\_\_\_

ulteriori n. \_\_\_\_\_

totali n. \_\_\_\_\_

(di cui n\_\_\_ minori)(di cui n\_\_\_ minori)(di cui n minori)

Dichiara inoltre che\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

Per tale immobile è già stato rilasciato certificato prot.\_\_\_\_\_In data \_\_\_\_\_

A nome di \_\_\_\_\_

San Ponso, \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

## ALLEGATI

1. Copia documento di identità in corso di validità, del richiedente;

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_