



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. _____