

DOMANDA IDONEITA' ALLOGGIO

Protocollo

Al Comune
di Ponte di Piave

Il sottoscritto			
nato/a a		il	
residente a:			
Via		n.	
Telefono		E mail :	

In qualità di:

- proprietario
- * titolare di contratto d'affitto sottoscritto con il proprietario:
(cognome e nome) _____
- * utilizzatore a titolo gratuito dell'immobile concesso dal proprietario:
(cognome e nome) _____
- titolare di alloggio ERP di proprietà A.T.E.R – Treviso
- titolare di alloggio ERP di proprietà comunale

* in caso di ricongiungimento familiare va acquisita la dichiarazione del proprietario dell'alloggio e una copia del suo documento di identità.

C H I E D E

il rilascio di attestazione idoneità dell'alloggio entro 30 gg.

MOTIVO :

- Ricongiungimento familiare
- Carta di Soggiorno
- Rinnovo Permesso Soggiorno
- sottoscrizione Contratto di soggiorno
- Ospitalità

L'alloggio si trova a Ponte di Piave in:

Via	n.		
Censito al Catasto fabbricati	foglio	mappale	sub

Persone attualmente residenti	n.
-------------------------------	----

Persone che si intendono ospitare:

cognome/ nome	data di nascita	relazione parentela

ALLEGATI:

Obbligatoria

- fotocopia documento di identità;
- copia permesso di soggiorno (per cittadini stranieri);
- ricevuta di versamento di € 26,00 per diritti si segreteria alla Tesoreria Comunale c/o INTESA SANPAOLO SPA – Piazza Garibaldi n. 39 - Ponte di Piave;
- copia contratto di locazione o di proprietà dell'alloggio;
- planimetria dell'alloggio;

Solo per ricongiungimento familiare e ospitalità

- copia passaporto delle persone per le quali si chiede il ricongiungimento o l'ospitalità;
- atto di matrimonio tradotto per il ricongiungimento del coniuge.

D'ufficio

- stato famiglia

Ponte di Piave , _____

Firma _____

*** DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO**
(per conoscenza di una pratica di ricongiungimento familiare)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____

in Via _____ n° _____ tel. _____ in qualità di

proprietario dell'alloggio, DICHIARA di essere a conoscenza della presente richiesta di ricongiungimento familiare;

Data _____ firma _____

allega: fotocopia di un documento di identità

PER RICEVUTA DEL CERTIFICATO: il _____ firma _____