

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via/C.so/P.zza _____

Telefono / cellulare _____

CHIEDE

certificazione comunale attestante che l'alloggio in locazione]
in proprietà]

possiede i requisiti igienico sanitari principali dei locali di abitazione, ai fini della richiesta di visto di ingresso per:

] PERMESSO SOGGIORNO PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE;

] CARTA/PERMESSO DI SOGGIORNO CE PER SOGGIORNANTI LUNGO PERIODO;

] CONTRATTO DI SOGGIORNO (PER ASSUNZIONE);

] ALTRO;

A tale proposito:

DICHIARO

sotto la propria personale responsabilità (consapevole di quanto previsto ai sensi degli art. 71 e 76 del DPR 445/2000 - accertamenti della PP.AA. e responsabilità penali per dichiarazioni false/mendaci):

che l'alloggio è abitato da n° _____ persone;

che l'alloggio di cui trattasi, posto al piano _____, è così composto:

ingresso mq _____

cucina mq _____

cucinino mq _____

bagno mq _____

antibagno mq _____

ripostiglio mq _____

tinello mq _____

soggiorno mq _____

camera da letto mq _____

camera da letto mq _____

TOTALE mq _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

] COPIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE/ATTO DI PROPRIETA';

] DICHIARAZIONE DI OSPITALITA';

] COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'/PERMESSO DI SOGGIORNO/PASSAPORTO;

] N.2 MARCHE DA BOLLO DA 14,62€;

Data _____

FIRMA _____

**N.B. Consegnare la presente richiesta debitamente compilata ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO DEL COMUNE**