



AL COMUNE DI GRIGNASCO
Regione Piemonte - Provincia di Novara
CAP 28075 Via Vittorio Emanuele II, 15
P.I. e C.F. 00177080033

UFFICIO TECNICO COMUNALE
Tel 0163 418 488
e-mail: urbanistica@comune.grignasco.no.it – pec: comune.grignasco@pcert.it

Spazio riservato al protocollo

RICHIESTA CERTIFICAZIONE IDONEITÀ ABITATIVA

(comma 3 lettera a) dell'art. 27 della L. 40/98 e succ. D. Lgs. 286/98 e D.P.R. 349/99 e s.m.i.)
**(RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE, CARTA DI SOGGIORNO, VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO,
CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO, CARTA DI SOGGIORNO PER
FAMILIARI, COESIONE FAMILIARE)**

Al Sig. Sindaco del
Comune di GRIGNASCO

Il sottoscritto/a:

COGNOME:	NOME:	
CODICE FISCALE:		
NATO/A A:	PROV./STATO	IL:
RESIDENTE IN:		PROV./STATO:
VIA/PIAZZA:		N.
TELEFONO:	EMAIL:	PEC:

CHIEDE

L'ACCERTAMENTO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA ai sensi di:

<input type="checkbox"/> art. 6, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.	- RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE
<input type="checkbox"/> art. 6, comma 3 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.	- VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO
<input type="checkbox"/> art. 16, comma 4, lettera b) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.	- CARTA DI SOGGIORNO
<input type="checkbox"/> art. 30, comma 1, lettera c) D.P.R. 394/1999 e s.m.i.	- COESIONE FAMILIARE
<input type="checkbox"/> art. 8bis, comma 1, D.P.R. 394/1999 e s.m.i.	- CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO
<input type="checkbox"/> altro (specificare)	

per l'alloggio sito in **GRIGNASCO** in

VIA/PIAZZA:	N.:	PIANO:	SCALA:

di cui ha disponibilità in quanto:

PROPRIETARIO

AFFITTUARIO

MESSO A DISPOSIZIONE DAL DATORE DI LAVORO

ALTRO (specificare)

DATI DEL PROPRIETARIO E/O DELL'AMMINISTRATORE DELL'IMMOBILE:

COGNOME:		NOME:
CODICE FISCALE:		
NATO/A A:	PROV./STATO	IL:
RESIDENTE IN:		PROV./STATO:
VIA/PIAZZA:		N.
TELEFONO:	EMAIL:	PEC:
PERSONA REPERIBILE IN SUA VECE:		

Dichiara inoltre che l'immobile:

NON È MAI STATO VISITATO PER PREGRESSE RICHIESTE DI CERTIFICAZIONE IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

È GIÀ STATO VISITATO PER PREGRESSE RICHIESTE DI CERTIFICAZIONE IDONEITÀ ALLOGGIATIVA:

▪ PROT. DEL

Grignasco, li

FIRMA

.....

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

.....

Allegati:

scheda di rilevazione per l'accertamento dell'idoneità abitativa compilata a cura di tecnico abilitato all'esercizio della professione;

copia delle dichiarazioni di conformità degli impianti;

ricevuta versamento diritti di segreteria di € 50,00 per il rilascio del certificato.

Grignasco, li

IL RICHIEDENTE

.....

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO – DA NON COMPILARE

DOMANDA RICEVUTA IL:	CERTIFICATO CONSEGNATO IL:
FIRMA PER RICEVUTA:	