AL SIG. SINDACO

COMUNE DI CATANZARO

SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO

TEL . 0961 881204

OGGETTO : Certificazione comunale requisiti di idoneità alloggiativa legge n° 94 del 15/07/2009 e LR n° 32 del 25/11/1996.

IL Sottoscritto _____

Nato/a _____ il _____

Residente a Catanzaro in Via Piazza _____ N°_____

ALLEGARE :

TEL._____

FOTOCOPIA DOCUMENTO RICONOSCIMENTO

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

Chiede il rilascio della certificazione comunale attestante l'idoneità dell'alloggio e conformità ai parametri minimi previsti dalla legge per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica al fine di ottenere :

☐ PERMESSO DI SOGGIORNO

☐ RICONGIUGIMENTO FAMILIARE

☐ ALTRO

Firma per delega : Per il ritiro del certificato delego il Sig./a _____

FIRMA_____