

Marca da Bollo
€ 16,00



Tagliando protocollo

COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE
Città Metropolitana di Genova

Al Sig. Sindaco
Sportello Unico dell'Edilizia (S.U.E.)

DOMANDA DI RILASCIO ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO
(Legge N.94 del 5 luglio 2009 - Disposizioni in materia di sicurezza pubblica)

COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Data ____/____/____

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____ cod. fisc. _____

Cittadinanza _____ Doc. di riconoscimento _____

Rec. telefonico _____ mail _____

CHIEDE

Alla Signoria Vostra Illustrissima il rilascio dell'Attestato di Idoneità dell'Alloggio sito in Santa Margherita Ligure, Via/Piazza _____

Censito al N.C.E.U. Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ per l'espletamento di una pratica relativa alla legge sull'immigrazione Dlgs. 286/1998 e s.m.i.

in qualità di:

- proprietario
- affittuario del contratto di locazione dell'alloggio
- comodatario titolare di un contratto in comodato d'uso gratuito dell'alloggio
- in possesso di contratto di lavoro subordinato _____
- altro _____

(firma autografa o digitale)

Alla presente è necessario ALLEGARE:

- 1) Copia fotostatica del documento di riconoscimento del richiedente;
- 2) Copia fotostatica del Codice Fiscale del richiedente;
- 3) Dichiarazione sostitutiva dello Stato di famiglia del richiedente;
- 4) Copia fotostatica dell'Atto di compravendita, o del contratto d'affitto, o del contratto di comodato d'uso, o del contratto di lavoro, o altro (specificare) _____;
- 5) Copia fotostatica della planimetria catastale dell'alloggio e della visura catastale;
- 6) Ricevuta pagamento dei diritti di segreteria pari a € 30,00;
- 7) N°1 marca di bollo pari a 16 € per il ritiro del certificato;
- 8) Eventuale copia dell'attestazione di idoneità alloggio precedente.

Con la presente autorizzo il trattamento dei dati personali, in base all'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 e al Regolamento UE n. 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e dichiaro di aver letto la relativa informativa in merito (allegata al presente modulo).

(firma autografa o digitale)

NOTE UTILI

Dati per il versamento di diritti di segreteria:

IBAN IT 37 L 056 9632 180 0000 1 0000 X60

Causale: "Diritti di segreteria per di rilascio attestazione di idoneità dell'alloggio – "Cognome, nome e indirizzo immobile"

N.B. Si ricorda che il termine per l'evasione dell'istanza è di **30 GIORNI** decorrenti dal momento di presentazione della domanda **completa in tutti i suoi elementi.**

L'attestazione ha VALIDITÀ 6 MESI DALLA DATA DI RILASCIO