

COMUNE DI THIESI

Provincia di Sassari

UFFICIO TECNICO

Piazza Caduti in Guerra n° 1 - 07047 THIESI (SS) - tel. 079886012 - fax: 079889199 - C.F./P.IVA: 00075850909 - www.comunethiesi.it - ufficiotecnico@comunethiesi.it

Al **Responsabile dell'Ufficio Tecnico**
Comune di Thiesi
Piazza Caduti in Guerra, n° 1

RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIO

(ai sensi del D.M. 5 Luglio 1975 e ss. mm. ed ii)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)
il ___/___/____, C.F.: _____ residente a _____
C.A.P. _____ in via/piazza _____ n° _____
Tel. _____, Fax _____ e-mail _____
in qualità di _____ dell'immobile sito nel Comune di Thiesi,
in via/piazza _____ n° _____ distinto al N.C.E.U. al
Foglio n° _____, mappale/i n° _____, sub _____,

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità alloggio per l'immobile sopra descritto ai fini del
ricongiungimento familiare.

Si allegano alla presente:

- Certificato di Agibilità/Abitabilità;
- Copia del contratto di locazione;
- Copia della carta d'identità;
- Visura e planimetria catastale dell'immobile;
- Ricevuta attestante il pagamento dei Diritti di Segreteria di € 15.00 (sul c/c n°12528071 intestato al Comune di Thiesi - Servizio Tesoreria);
- N° 1 Marche da Bollo da € 16.00

Thiesi, ___/___/____

Il Richiedente

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss. mm. ed ii. i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

La presente richiesta dovrà essere compilata in ogni sua parte, pena l'irricevibilità della stessa.