

Al Comune di
LANDRIANO
Piazza Garibaldi 14
27015 Landriano

OGGETTO : Richiesta attestazione di idoneità alloggiativa .

Il sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ cittadino/a _____
residente a Landriano in Via _____ , titolare di passaporto/carta d'identità
n° _____ rilasciato da _____ il _____ e in
possesso di carta/permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____
il _____ con scadenza il _____ rinnovato fino al _____
cell./telefono _____

CHIEDE

Il rilascio dell'attestazione che indichi quante persone l'alloggio in proprietà , in affitto (proprietà dell'alloggio sig. _____) è idoneo ad ospitare , secondo le indicazioni del Regolamento recante i criteri generali per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica ai sensi dell'art. 3 comma 41 della legge regionale 5 gennaio 2000 n. 1 e dell'art. 3 comma 10 della legge regionale 3 aprile 2001 n. 6 , al fine di ottenere il Visto per il ricongiungimento familiare (D.Lgs. 25/07/98 n. 286 – DPR 31/08/99 n.394) .

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace , così come stabilito dall'art. 26 della Legge 15/1968 , richiamato dall'art. 2 del D.P.R. 403/1998 .

Firma

Si ricorda che per il ricongiungimento familiare di minori di anni 14 , la dichiarazione di consenso del titolare dell'immobile sostituisce attestazione idoneità alloggiativi .