

Marca
da
Bolli
€ 16,00

**Al Comune di San MAURO DI SALINE
P.zza Marconi, n. 1**

Oggetto: Richiesta certificazione alloggiativa di cui all'art. 29, comma 3, lettera a), del D.Lgs. n.286/1998 e s.m.i.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e

- Residente in _____, Via _____, n.____,
 Richiedente la residenza in _____, Via _____, n.____,

CHIEDE

Nell'interesse di _____ nato
a _____ il _____ e

- Residente in _____, Via _____, n.____,
 Richiedente la residenza in _____, Via _____, n.____,

Venga rilasciato, ai sensi dell'art. 29 comma 3° del D.Lgs. 286/1998 s.m.i., il certificato attestante la metratura del proprio alloggio sito in San Mauro di Saline

Via/Contrada _____, n. _____, per uso:

- Rinnovo permesso di soggiorno
 Autorizzazione al lavoro subordinato
 Altro _____

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente richiesta viene effettuata in qualità di:

- Proprietario dell'immobile
 Affittuario dell'immobile
 Altro _____

Fa inoltre presente che attualmente l'alloggio è abitato da n. _____ persone e si richiede l'idoneità per n. _____ persone.

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

Si allega:

- copia planimetria catastale conforme all'originale oppure del progetto conforme all'originale firmato da un tecnico abilitato;
- certificato di agibilità previsto dal D.P.R. n. 380/2001;
- dichiarazioni di conformità degli impianti realizzati resa ai sensi del D.M. 37/2008 e certificazione di tecnico abilitato sull'idoneità statica dell'immobile, sulla superficie netta dell'alloggio, il numero di vani abitabili ed accessori e sulla salubrità dello stesso e comunque dei parametri contenuti nella nota dell'Azienda ULSS n. 20 di Verona del 23/12/2009, prot. 49856;
- marca da bollo di € 16,00 da apporre sul certificato;
- versamento € 35,00 per diritti di segreteria;
- copia documento d'identità del richiedente e dello straniero.