



Comune di Mestrino

Provincia di Padova



COMUNE DI MESTRINO

Piazza IV Novembre - 35035 Mestrino (Pd)
C. F. 80009550288 - P. IVA 01097420283
http://www.comune.mestrino.pd.it

spazio riservato al protocollo dell'ente

marca da bollo da 16,00 €

OGGETTO: ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

COMPILARE CON I DATI DEL RICHIEDENTE:

Il sottoscritto/a _____, nato a _____, in provincia di _____, in data _____, C.F.: _____, Cittadino di Nazionalità _____, residente a _____, in via _____, civico _____; piano _____, telefono: _____ cell: _____, mail: _____, P.E.C.: _____

è obbligatorio indicare una casella di posta elettronica al fine del buon esito dell'eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno l'stanza.

CHIEDE

ai sensi del Decreto ministeriale Sanità 5 luglio 1975, l'ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA per il seguente immobile / unità abitativa:

COMPILARE CON I DATI DELL' IMMOBILE:

Immobile sito in via _____, civico _____, 35035 Mestrino (PD), piano _____, Catastralmente censito al Fg. _____, Mapp. _____, Sub. _____, al Fg. _____, Mapp. _____, Sub. _____, Edificato con rilascio di C.E. / P.d.C. n. _____, del _____, successiva Variante con rilascio di C.E. / P.d.C. / S.C.I.A. n. _____, del _____, e con rilascio di Agibilità / Abitabilità n. _____, del _____.

è obbligatorio indicare i dati catastali ed urbanistici dell'immobile al fine di consentire l'individuazione dello stesso e il buon fine delle verifiche.

COMUNE DI MESTRINO
Piazza IV Novembre - 35035 Mestrino (Pd)
C. F. 80009550288 - P. IVA 01097420283
http://www.comune.mestrino.pd.it

PER IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO

| INDICARE IL MOTIVO DELLA RICHIESTA | |
|---|--|
| | NULLA OSTA PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE CON <u>IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE</u> <i>art. 29 del Decreto Legislativo n. 286/1998 e art. 6 comma 1 lettera c) del D.P.R. 394/1999;</i> |
| | PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO - EX CARTA DI SOGGIORNO <i>(art. 9 del Decreto Legislativo n. 286/1998 e articolo 16 del D.P.R. 394/1999);</i> |
| | CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO DA SOTTOSCRIVERE CON IL DATORE DI LAVORO <i>(art. 5 bis del Decreto Legislativo n. 286/1998 e art. 8 bis del D.P.R. 394/1999 - primo ingresso)</i> |
| | CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO DA SOTTOSCRIVERE CON IL DATORE DI LAVORO <i>(art. 5 bis del Decreto Legislativo n. 286/1998 e art. 8 bis del D.P.R. 394/1999 - primo ingresso)</i> |
| | CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO DA SOTTOSCRIVERE CON IL DATORE DI LAVORO <i>(art. 5 bis del Decreto Legislativo n. 286/1998 e art. 8 bis del D.P.R. 394/1999 - cittadini stranieri già presenti e regolarmente soggiornanti in Italia)</i> |
| | PERMESSO DI SOGGIORNO PER LAVORO AUTONOMO E PER LE ALTRE FATTISPECIE PREVISTE DA NORME DI LEGGE <i>(art. 26 del Decreto Legislativo n. 286/1998)</i> |

DESTINATO AL/ALLA SIG./GIG.RA

| INDICARE LA PERSONA ALLA QUALE E' DESTINATO IL PROVVEDIMENTO |
|---|
| Nome _____, Cognome _____, nato a _____, in provincia di _____, in data _____, C.F.: _____, Cittadino di Nazionalità _____, residente a _____, in via _____, civico _____; piano _____, telefono: _____ cell: _____ mail: _____ P.E.C.: _____ |

E DICHIARA

che attualmente per l'immobile/unità abitativa in parola sono attualmente residenti le seguenti persone:

| ELENCARE LE PERSONE RESIDENTI NELL'ALLOGGIO IN PAROLA | | | |
|--|------------------------|-------------------------|---|
| NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | RELAZIONE DI PARENTELA CON IL DESTINATARIO DEL PROVVEDIMENTO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MESTRINO, IL _____

FIRMA
