

**OGGETTO: Richiesta di sopralluogo per rilascio di certificato idoneità
igienico-sanitaria e di disponibilità.**

Il sottoscritto _____
nato a _____ nazione _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
recapito telefonico _____ cittadinanza _____

(vedi allegato copia documento d'identità).

Poiché intende fare richiesta di:

☐ Ricongiungimento familiare ☐ Carta soggiorno ☐ Permesso soggiorno ☐ Certificato garanzia
☐ Ospitalità ☐ Contratto di lavoro

C H I E D E

il rilascio di idonea documentazione atta a dimostrare la disponibilità da parte del richiedente di un alloggio
che rientri nei parametri minimi previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica.

A tal fine dichiara di risiedere in un alloggio così composto:

Camera n° ____ Cucina n° ____ Bagno n° ____ Soggiorno n° ____ Sala n° ____ Corridoio n° ____ Locali accessori n° ____

☐ Di essere proprietario del suddetto alloggio

☐ Di essere affittuario del suddetto alloggio e che il proprietario sig. _____
ha effettuato la comunicazione di cessione di fabbricato alle autorità competenti.

☐ Di avere già richiesto il certificato per lo stesso alloggio, nell'anno _____

Che le persone al momento dimoranti nell'alloggio sono:

1. _____ nato il _____
2. _____ nato il _____
3. _____ nato il _____
4. _____ nato il _____
5. _____ nato il _____
6. _____ nato il _____

Dichiara inoltre che intende ospitare o chiedere ricongiungimento per le seguenti persone:

A. _____ nato il _____ parentela _____
B. _____ nato il _____ parentela _____
C. _____ nato il _____ parentela _____
D. _____ nato il _____ parentela _____

F I R M A

Biella, lì _____

N.B.: Il ritiro del certificato è subordinato alla presentazione dell'attestato di versamento di € 50,00 / 15,00

In osservanza del disposto di Legge 675/96 si informa che i dati richiesti verranno utilizzati unicamente per finalità connesse alla
corretta definizione della pratica.