

Al Sig. SINDACO del
COMUNE di PARONA

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' DELL'ALLOGGIO

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Via _____

Recapito telefonico _____

Titolare del permesso di soggiorno n. _____

Rilasciato dalla Questura di _____

Dipendente della Ditta _____

Con sede in _____ Via _____

C H I E D O

cortesemente, con la presente, di poter ottenere una certificazione comunale attestante che l'alloggio presso cui vivo rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale.

Si dichiara che attualmente l'alloggio è occupato da n. _____ di persone e che a seguito della presente domanda tale numero di persone corrisponderà a _____

Tale richiesta è motivata al fine di ottenere:

- ☐ ricongiungimento familiare;
- ☐ rinnovo permesso di soggiorno;
- ☐ inserimento nel mercato del lavoro di cittadino straniero;

Allego alla presente:

- ☐ copia piantina dell'alloggio;
- ☐ copia del permesso di soggiorno;
- ☐ copia del contratto di locazione (o rogito);
- ☐ copia della domanda per il ricongiungimento familiare (o di prestazione di garanzia) rilasciato dalla Questura di Pavia;
- ☐ certificato di conformità dell'impianto elettrico dell'alloggio (in originale più copia);

- ☐ **certificato di conformità dell'impianto di riscaldamento dell'alloggio (in originale più copia);**
- ☐ **ricevuta di versamento di € 16,00 per diritti di segreteria effettuata secondo le seguenti modalità;**

La presente richiesta verrà evasa nel termine di giorni 30 dalla data di presentazione (timbro di protocollo) come previsto dalla normativa vigente.

La pratica verrà archiviata se quanto richiesto (copia semplice, copia autentica, presa visione) non verrà ritirato o visionato dall'interessato dal 31° giorno al 60° giorno dalla data di presentazione (timbro di protocollo)

Il versamento di cui sopra, deve essere effettuato a favore della Tesoreria Comunale di Parona Banca Popolare di Sondrio – Filiale di Cilavegna nei seguenti modi:

- direttamente presso l'Agenzia di Cilavegna – Via Mazzini, 2/4/6 oppure
- mediante bonifico bancario COD. IBAN: IT42 V 05696 11300 000014000X63

indicare sempre la causale di versamento _____

diritti di segreteria per certificazione alloggio Sig. _____

Parona, _____

IL RICHIEDENTE

**SPAZIO PER APPLICARE
L'ATTESTAZIONE DI
VERSAMENTO**