

**Al sig. Sindaco del
Comune di Zanè**

**OGGETTO: D. Lgs. 25/07/1998 n. 286 - Richiesta rilascio attestazione idoneità abitativa alloggio /
attestazione igienico-sanitaria (barrare la voce interessata) .**

- ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIO PER PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO** (art. 9 D. Lgs. 286/98 e L. 94/2009)
- ATTESTAZIONE IDONEITA' ALLOGGIO PER IL LAVORO**(art. 22 comma 2 , lett. B) del D. Lgs. 286/98 e L. 94/2009)
- ATTESTAZIONE IDONEITA' IGIENICO-SANITARIA PER RICONGIUNGIMENTO SOGGIORNO/LAVORO** (art. 29 comma 3 , lett. A) del D. Lgs. 286/98 e L. 94/2009)

Il sottoscritto _____ Telefono _____
nato a (città) _____ , nazione _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____

in qualità di Proprietario Affittuario Altro _____

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione di cui all'oggetto per l'alloggio sito nel Comune di ZANE', in Via _____ nr. _____ Int. _____
Dati Catastali foglio _____ mappale n. _____ sub. _____

Attualmente nell'alloggio risiedono, oltre al richiedente, anche le seguenti persone:

cognome e nome	data di nascita	relazione di parentela

Il ricongiungimento familiare è richiesto per le seguenti persone:

cognome e nome	data di nascita	relazione di parentela

