

DOMANDA CERTIFICATO IDONEITA' ALLOGGIATIVA E IGIENICO-SANITARIA

(Testo Unico delle Disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulle condizioni dello straniero - d. lgs. 25.07.1998 n. 286)

MARCA DA BOLLO 16,00€	PROTOCOLLO GENERALE	AL DIRIGENTE DEL SETTORE URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA DEL COMUNE DI CAORLE
		DIRITTI DI SEGRETERIA € 50,00

Il sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Con recapito telefonico _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità abitativa e requisiti igienico-sanitari dell'unità abitativa sita a Caorle in via _____ censita catastalmente al foglio _____ mappale _____ sub _____

SI ALLEGANO (spuntare i documenti obbligatori allegati):

- 1. copia planimetria locali con indicazione delle destinazioni e delle superfici di ogni singolo vano**
- 2. copia del certificato di agibilità**
- 3. copia del contratto di affitto o di altro titolo di disponibilità relativo all'alloggio**
- 4. marca da bollo € 16,00 per il rilascio**
- 5. fotocopia documento identificativo in corso di validità**

Caorle li _____

FIRMA LEGGIBILE _____

30021 CAORLE (VE) – VIA ROMA, 26 – Tel 0421 219111 Fax 0421 219300 C.F. / P.IVA 00321280273

Informativa ai sensi del D.LGS. 196/03: I dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente dal Comune di Caorle per la gestione della pratica oggetto della presente comunicazione; la gestione dei dati è manuale e informatizzata; i dati potranno essere comunicati a soggetti terzi solamente nei casi previsti dalla legge e nell'esclusivo ambito della gestione della pratica. Vi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7, D.LGS. 196/03. E' possibile chiedere al Responsabile del trattamento, Dirigente del Settore scrivente, con sede per motivi di carica presso il Comune di Caorle - Via Roma 26, la correzione, l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione ed il blocco.