

OGGETTO: **richiesta di**

- attestazione di conformità ai requisiti igienico-sanitari (dimensionamento, dotazioni e salubrità locali)**
- attestazione di idoneità abitativa (legittimità edilizia, sicurezza statica, sicurezza impianti)**

Il sottoscritto.....
nato ila.....
avente nazionalità.....
residente in.....
telefono.....

CHIEDE

Il rilascio delle attestazioni in oggetto per la seguente motivazione:

- Ricongiungimento familiare (art. 6, comma 1, lett. c, D.PR 394/1999 s.m.i.)
 - Familiari al seguito (art.6, comma 3, D.P.R. 394/1999 s.m.i.)
 - Soggiorno per lavoro subordinato (art. 8 bis, comma 1, D.P.R. 394/1999 s.m.i.)
 - Soggiorno per lungo periodo ex Carta di Soggiorno (art. 16, c. 4, lett. b, D.P.R. 394/1999 s.m.i.)
 - Soggiorno per lavoro autonomo (art. 39, comma 7, D.P.R. 394/1999 s.m.i.)
 - Altro specificare
- per l'alloggio sito in in via/piazza.....n.....
Estremi catastali – Foglio..... n..... sub.....
di cui ha la disponibilità in quanto (affittuario, messo a disposizione dal datore di lavoro, altro specificare).....
di cui risulta proprietario il sig.....

nato il.....a.....
residente in.....
telefono.....
e di cui risulta amministratore il sig.....
nato il.....a.....
residente in.....
telefono.....

Allo scopo allega alla presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà provvista di copia dei certificati di identità dei dichiaranti

Modello 1 oppure **Modello 2**

per abitazioni per le quali è stato rilasciato o per lo meno richiesto il certificato di agibilità

per abitazioni per le quali non si è in possesso del certificato di agibilità

....., lì..... (il richiedente)