

bollo euro 16,00

Spett.le

COMUNE DI

Oggetto: richiesta di accertamento idoneità alloggiativa ai sensi L.R. 64/84 e D.L. nr. 22 del 18/01/96 per

Il sottoscritto nato a il
..... residente a in VIA
..... richiede il rilascio della certificazione che l'alloggio da Lui
occupato rientra nei parametri minimi per ospitare la persona richiedente ed il proprio
nucleo familiare in in VIA

- il nucleo familiare è attualmente composto da : nato a
..... il residente a in VIA
.....
.....
.....
.....
- il certificato viene richiesto per
- l'alloggio in oggetto è a disposizione del Sig. e del
proprio nucleo familiare composto da n° persone
- l'alloggio è di proprietà di
- l'alloggio è composto dalle seguenti stanze:
.....
.....
.....

lì,

.....
firma