al Comune di Monteu da Po
Sportello Unico per l'Edilizia

protocollo.comune.monteudapo@pec.it

Il sottoscritto:

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	
Cognome	
Nome	
Nato/a il	
A	
Nazione	

DOMICILIO PER INVIO COMUNICAZIONI	
Presso	
Indirizzo	
e-mail	

CHIEDE

L'accertamento dell'IDONEITA' ALLOGGIATIVA ai sensi:

- dell'articolo 6 del D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE)
- dell'articolo 16 del D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (CARTA DI SOGGIORNO)
- dell'articolo 5 del D.P.R. 31 agosto 1999 n. 394 (VISTO PER FAMILIARI AL SEGUITO)
- dell'articolo 5 bis del D.L. 25 luglio 1998 n. 286 (CONTRATTO DI SOGGIORNO)

Per l'alloggio sito in Monteu da Po al seguente indirizzo:

via _____ civico _____

Censito al Catasto Fabbricati al foglio _____ mappale _____ subalterno _____.

Ospitante n. _____ persone (comprehensive del richiedente)

e a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del dPR 28/12/2000 n 445:

DICHIARA

- È presente una stanza di soggiorno di almeno mq 14.
- Le stanze da letto, il soggiorno e la cucina sono provvisti di finestra apribile.
- L'immobile è dotato di riscaldamento.
- La stanza da bagno è fornita di apertura all'esterno per il ricambio dell'aria o dotata di impianto di aspirazione meccanica.
- Almeno una stanza da bagno è dotata dei seguenti impianti igienici: vaso, bidet, vasca da bagno o doccia, lavabo.
- Sono presenti:
 - Numero _____ camera/e da letto singola/e (almeno 9 metri quadrati)
 - Numero _____ camera/e da letto matrimoniale (almeno 14 metri quadrati)
- Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy presente sul sito web del Comune di Monteu da Po alla pagina "Privacy e Cookies".

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE (firma)

(Allegare fotocopia del documento di identità)