

**OGGETTO: RICHIESTA ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIO AI SENSI DELL'ART. 9  
L.R. 10/96, INTRODOTTTO DALL'ART. 27 COMMA 3 LETT. A DELLA LEGGE 40/98**

AL COMUNE DI SACCOLONGO

Il sottoscritto .....

Nato/a il .....in .....

residente a ..... via/piazza .....n. ....

Tel.....

In qualità di proprietario /affittale / altro .....

Dell'abitazione sita nel Comune di Saccolongo in via/piazza .....n. ....

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione comunale di cui all'oggetto per i seguenti motivi:

1) Ricongiungimento familiare dei sottoscritti familiari:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

2) Altro (specificare) .....

A tal fine si allega:

- Planimetria dell'alloggio
- Copia contratto d'affitto o altro
- Versamento di Euro 30,00 per diritti di segreteria

li .....

FIRMA

.....