Spett.le UFFICIO TECNICO COMUNE DI PORLEZZA

RICHIESTA CERTIFICATO IDONEITÀ ALLOGGIO

Il sottoscritto			
nato a	nazionalit	à il	
residente in		Via TEL	
n° piano	C.F.:	TEL	
E-MAIL			
dovendo produrre is	stanza relativa alla disciplina ricongiungimento familiare contratto di soggiorno per la altro	dell'immigrazione per avoro subordinato	
	CH	HIEDE	
la verifica della abita	azione situata in Via	nn	piano
in merito all'IDONEI	TÀ ad ospitare nr.	persone complessive	<u></u> ;.
3. eventuali ce	stale dell'appartamento o pla rtificati rilasciati in preceden , data	za.	
rispetto dei principi a modificato, nonché s forma estesa sul si sportello, oppure affis Il sottoscritto dichiara rese ai sensi degli art sensi dell'art. 9 del Re	lel Regolamento Ue n. 2016/6. recondo le modalità, finalità e to web istituzionale dell'Ente so allo sportello stesso in form a di aver preso visione delle in tt. 13 e 14 del Regolamento, e egolamento.	formazioni relative al trattamento dei l e autorizza il trattamento di categorie p	ne successivamente ativo pubblicato in ponibile presso lo suoi dati personali,
luogo	. data	firma	