

DOMANDA PER ACCERTAMENTO DELL'IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

(riquadro per la compilazione dell'Ufficio, lasciare in bianco)

PROTOCOLLO N°

AL COMUNE DI GENOVA - DIREZIONE EDILIZIA PRIVATA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente/domiciliato a _____ in via/piazza _____
al civ. n° _____ int. n° _____
Telefono cellulare _____
Indirizzo e-mail _____

PREMESSO

1. che presenta tale domanda al fine di ottenere: *(barrare almeno un'opzione)*

- nulla osta al ricongiungimento familiare** * (1)
 nulla osta alla regolarizzazione di lavoratori extracomunitari * (2)
 nulla osta al permesso CE soggiornanti di lungo periodo * (3)
 altro (specificare):

* (1) art. 29 c. 3 del D. Lgs. 286/1998; * (2) art. 1-ter c. 1 della L. 102/09; * (3) art. 16 c. 4 lett. b) del D.P.R. 394/99

2. che ai fini di cui sopra possiede la disponibilità dell'unità immobiliare situata
nel Comune di Genova, ubicata in via/piazza

al civ. n° _____ int. n° _____ Quartiere/unità urbanistica _____

3. che nella suddetta unità immobiliare a ricongiungimento familiare / regolarizzazione avvenuto/a,
alloggerà un nucleo familiare composto da n° totale di _____ persone.

CHIEDE

L'inoltro della presente al Collegio dei Geometri o all'Ordine degli Architetti della Provincia di Genova, affinché sia predisposta l'attestazione di rispondenza dell'alloggio di cui sopra ai parametri minimi previsti dalla legge regionale per l'edilizia residenziale, secondo le modalità previste dai protocolli d'intesa siglati tra il Comune di Genova e gli Ordini o Collegi professionali della Provincia di Genova.

AUTORIZZA

Ai sensi delle vigenti norme sulla privacy il trattamento dei propri dati personali per l'assolvimento della presente pratica.

ALLEGA

- copia della planimetria catastale dell'alloggio;
- copia della visura catastale o contratto di affitto (solo la pagina con i riferimenti catastali);
- copia di un documento d'identità del richiedente (passaporto, CIE, carta d'identità);
- copia di un documento attestante il codice fiscale del richiedente (es: CIE, tessera sanitaria).

(data)

(firma leggibile)