

Spett.le
COMUNE / ASL

**OGGETTO: Richiesta di attestazione di idoneità dell'alloggio ai fini
CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO (D.R.P n° 334/2004)**

Il sottoscritto

Richiede la certificazione di cui all'oggetto per l'abitazione sita in Via n° Piano Int.
CAP di proprietà privata

Di cui si allega una planimetria catastale in n° 2 copie in scala originale da cui poter rilevare le superfici dei vani.

occupato dal nucleo familiare del richiedente composto da n° persone:

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

e da altro nucleo familiare composta da n° persone:

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

Allega alla presente:

- copia del contratto di locazione o copia del contratto di comodato
- dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico;
- dichiarazione di conformità impianto riscaldamento;
- copia planimetria catastale dell'appartamento.

(firma).....

(recapito telefonico).....