

AL COMUNE DI CILAVEGNA  
Servizio 5 – Polizia Locale,  
Attività Produttive e Tutela Ambientale

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cittadino \_\_\_\_\_  
residente a CILAVEGNA (PV) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
titolare del permesso/carta di soggiorno n: \_\_\_\_\_ rilasciato/a da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_, di professione \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, utenza o recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 29 (comma 3° lett. a) del D.Lgs n° 268/98, che gli venga rilasciata ATTESTAZIONE sulla disponibilità, all'indirizzo suddetto, di alloggio idoneo ai fini del : \_\_\_\_\_

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

2. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

3. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che l'appartamento è composto da n. \_\_\_\_\_ vani e da n. \_\_\_\_\_ servizi/accessori (cucina, bagno, corridoio, autorimessa, cantina, balcone ecc.)

Dichiara inoltre di occupare l'alloggio

da solo

con le /i seguenti persone/congiunti: \_\_\_\_\_

**In allegato**

fotocopia permesso / carta di soggiorno.

fotocopia del contratto d'affitto registrato o fotocopia di documentazione comprovante la disponibilità dell'alloggio registrata.

consenso scritto del titolare dell'alloggio nel caso di richiesta per figli minori di anni 14.

marca da bollo da EURO 16,00 e fotocopia versamento per diritti di segreteria di EURO 30,00.

Cilavegna, li' \_\_\_\_\_

IL RICEVENTE

IL RICHIEDENTE