# COMUNE DI MIRANO

Città Metropolitana di Venezia

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
Idoneità Alloggiativa
N. _____/_____

# RICHIESTA CERTIFICAZIONE IDONEITA' ALLOGGIO

## Legge Regionale 2 aprile 1996, n. 10 e ss.mm.ii.

***RICHIEDENTE***

_____
(cognome e nome o denominazione ditta)

nato a _____il_____ residente[1] a_____ CAP _____

in Via_____ Civ. _____ tel _____ fax _____

E-mail _____Codice fiscale/PartitaIVA|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IMMOBILE DI PROPRIETA' (cognome e nome) _____

Ubicato in Mirano, via _____ civ. _____
Fg. _____ mapp. _____ sub. _____

## CHIEDE

Il rilascio di n. ……. copie della certificazione attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regione Veneto 2 Aprile 1996, n. 10 e ss.mm.ii., per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica per la seguente motivazione:

Ricongiungimento familiare;
Rilascio carta di soggiorno;
Stipula contratto di soggiorno per lavoro subordinato;
Altro_____;

**Allega obbligatoriamente:**

Copia del documento che attesta l'occupazione legittima dell'alloggio:
atto di compravendita;
contratto di locazione registrato;
dichiarazione di ospitalità;
altro _____;
Certificato di agibilità/abitabilità:

☐ Copia planimetria alloggio;
☐ Copia carta di soggiorno, permesso di soggiorno o nulla osta al lavoro subordinato;

**oppure**

☐ La documentazione necessaria è già stata prodotta e risulta agli atti allegata all'istanza prot. n. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ del ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐;

Firma_____

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti sopracitate e saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia**

Per informazioni: Servizio Edilizia Privata e Convenzionata tel. 041 5798471 – 041 5798456