



CITTA' DI ARPINO

Provincia di FROSINONE

Settore 3° - Gestione del Territorio

DOMANDA DI CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____

TELEFONO _____ C.F. _____

N. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE _____

NAZIONALITA' _____

CHIEDO

il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio sito in ARPINO in Via / Piazza _____
_____, piano _____ di
proprietà del Sig./ra _____, in catasto al
foglio _____ particella _____ sub _____

al fine di richiedere:

- carta di soggiorno per il/la sottoscritto/a e n. _____ familiari
- contratto di soggiorno
- altro (ricongiungimento familiare)

ALLEGO

- Dichiarazione di conformità urbanistica;
- Planimetria corredata con abaco superfici, sottoscritta da un tecnico abilitato all'esercizio della professione, con dichiarazione di conformità allo stato di fatto;
- Scia di agibilità / certificazione di agibilità;
- Attestazione idoneità igienico - sanitaria rilasciata dalla ASL;
- Copia del documento d'identità del richiedente, codice fiscale;
- Copia del contratto di locazione / comodato d'uso / titolo di proprietà;
- Attestazione di avvenuto pagamento a favore del Comune di Arpino dei diritti di segreteria € 50,00 sul c/c postale n. 13091038 intestato a Comune di Arpino – Servizio di Tesoreria, causale "attestazione idoneità alloggiativa", ovvero mediante il POS all'interno dell'Ente.

Data

Firma leggibile
