

RICHIESTA DI IDONEITA' ABITATIVA PER:

CARTA DI SOGGIORNO CONTRATTO DI SOGGIORNO CONTRATTO DI LAVORO

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di
Cremona

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nat __ a _____ il _____ nazionalità _____
residente a _____ via _____
n. _____ tel. _____ presso _____

ai fini del rilascio

- della carta di soggiorno
- del contratto di soggiorno
- del contratto di lavoro

CHIEDE

la certificazione di idoneità abitativa (accertamento/misurazione superficie) dell'alloggio sito in via _____ n. _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ occupato dal sig./dalla sig.ra (indicare le altre persone che occupano l'alloggio) _____

per l'accertamento dei parametri minimi previsti dal Decreto della Giunta Regionale del 3/8/2000, n. 7/936.

A tal fine allega:

- 1) fotocopia contratto affitto

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Cremona, lì _____

(firma leggibile)

COMUNE DI CREMONA			
Categ. 04	05	02	02