

Al Sig. Sindaco
Comune di

20040 USMATE VELATE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' DELL'ALLOGGIO AI FINI
DELL'OTTENIMENTO DEL RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE.

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel. _____

Documento di identità _____ n° _____ rilasciato da _____

titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno n° _____

rilasciato dalla Questura di _____ valido fino a _____

In qualità di conduttore dell'alloggio ubicato in via _____ n° _____ di questo comune

C H I E D E

Un sopralluogo all'interno dell'abitazione di residenza sita in _____

Via _____ n° _____ ed il rilascio della certificazione attestante che l'alloggio rientra nei parametri minimi previsti dalla Legge Regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica, al fine di poter allegare idonea documentazione alla domanda di ricongiungimento familiare da presentare alla Questura di Milano.

Precisa che attualmente nell'alloggio risiedono, oltre al richiedente, n° _____ persone iscritte nell'anagrafe del Comune di _____

Distinti saluti.

Li _____ / _____ / _____.

In fede

.....
(Firma)