

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CAMPONOGARA
ALL'ATTENZIONE DEL SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA**

Marca da bollo
14,62 €

Oggetto : Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n. 286 "Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero". Attestazione ai sensi dell'art. 9 della L.R. 10/1996 al fine del ricongiungimento del nucleo familiari

Il sottoscritto¹² nato a
(COGNOME) (NOME)
.....³ il⁴ di cittadinanza
(CITTA') (DATA DI NASCITA)
..... domiciliato a , provincia di Venezia, in
(CITTA')
Via/P.zza n. con recapito telefonico

CHIEDE

che venga effettuato verificata ***l' idoneità dell'alloggio***

di mia proprietà in affitto, di proprietà di
sito a Camponogara in Via/P.zza n° dove
risiede, ai fini del successivo rilascio di una attestazione con la descrizione metrica dell'immobile,
la stessa necessaria per attivare pratica ricongiungimento familiari presso la Questura di Venezia,
ai sensi dell'art. 9, della L.R. N. 10/1996.

SI ALLEGANO

- **ATTESTAZIONE** bollettino postale per diritti di segreteria di € 25,82 intestato a "Comune di Camponogara – servizio di tesoreria", sul c.c. postale 13738307.
- **Copia contratto di affitto, o atto di proprietà o altro titolo (es. ospitalità)**
- **PLANIMETRIA DELL'UNITÀ IMMOBILIARE PER IL CALCOLO SUPERFICI ALLOGGIO (pianta dell'alloggio).**

Con osservanza.

Camponogara, lì _____

In fede _____

informativa ai sensi dell'art. 10 della L.675/96 (legge sulla privacy) I dati personali raccolti sono prescritti dalle vigenti disposizioni nell'ambito del procedimento in oggetto e saranno trattati , anche con strumenti informatici , esclusivamente nell'ambito dello stesso procedimento.

1 cognome/surname/ prénom

2 nome/name/nom

3 città di nascita / city of birth /ville de naissance

4 data di nascita/ date of birth/ date de naissance