

Protocollo n.		MARCA DA BOLLO
del		

**Al Comune di Rivoli**  
**Area Programmazione e Sviluppo del Territorio**  
**Servizio Edilizia**  
**C.so Francia, 98**  
**10098 RIVOLI (TO)**

**Oggetto: Richiesta certificazione idoneità abitativa di cui al D.P.R. 18/10/2004 n. 334 (ricongiungimento, carta di soggiorno, contratto di lavoro subordinato).**

Il/la sottoscritto/a,

Cognome		Nome	
nato/a a		Provincia	
il		Codice Fiscale	
Residente a		Provincia	
in Via/Piazza/Corso		numero civico	

### C H I E D E

L'accertamento idoneità alloggiativa per:

- Domanda di ricongiungimento familiare (art. 5 DPR 334/2004);
- Domanda di lavoro subordinato (art. 8 DPR 334/2004);
- Richiesta della carta di soggiorno (art. 15 DPR 334/2004);

Relativa all'alloggio di cui ha la disponibilità in quanto:

- PROPRIETARIO
- AFFITTUARIO
- MESSO A DISPOSIZIONE DAL DATORE DI LAVORO
- ALTRO

<b>dell'immobile sito a Rivoli in:</b>			
Via/Piazza/Corso		n. civico e interno	
nominativo indicato sul campanello		scala abitazione	
piano abitazione		Telefono casa	
cellulare n.		Telefono lavoro	

L'alloggio è già stato visitato per altra pratica:

- SI
- NO

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Rivoli li,

Il Richiedente

---