



CITTÀ DI VIGONZA

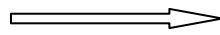
PROVINCIA DI PADOVA
Via Cavour n. 16 - C.F. 80010350280
Tel. +390498090211 - Fax +390498090200

www.comune.vigonza.pd.it

SETTORE "GESTIONE DEL TERRITORIO"
UNITÀ SUAP, EDILIZIA PRIVATA, URBANISTICA, SIT



**Al Signor Sindaco
della Città di VIGONZA**



Sportello Unico per l'Edilizia Privata

Oggetto: CERTIFICATO DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO -Art.29 comma 3 lettera a) del testo unico concernente la disciplina dell'immigrazione (D.Lgs. 25/07/1998 n. 286), art.6 comma 1 lettera c) ed art.34 comma 4 del D.P.R. 31/08/1999 n. 394 e successive integrazioni e/o modifiche.-

1. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ di cittadinanza _____ residente nel Comune di _____
in Via/Piazza _____ n° _____ tel. _____

2. DATI IDENTIFICATIVI DELL'ALLOGGIO

in qualità di proprietario/conducente dell'alloggio sito in Via/Piazza _____
n° _____ piano _____ censito catastalmente al N.C.T./N.C.E.U.
Sez/Fg. _____ Mappale/i _____ Sub _____
di proprietà _____

3. LEGITTIMITÀ EDILIZIA DELL'IMMOBILE

Licenza/Concessione Edilizia n° _____ del _____
e autorizzazione di abitabilità del _____

CHIEDE

Il rilascio di dichiarazione attestante l'idoneità dell'alloggio di cui sopra ai sensi della legge in oggetto, attestazione che dovrà indicare il numero massimo delle persone ospitabili nello stesso.

ALLEGATI

- Fotocopia del contratto d'affitto o atto di proprietà.
- Planimetria dell'alloggio a firma di un tecnico abilitato.
- Attestazione dei diritti di segreteria dell'importo di € 34,00 da versare con c/c postale n. 16444358 intestato a Comune di Vigonza Servizio di Tesoreria, causale Diritti di Segreteria DL.8/93 L.68/93, *in alternativa il pagamento potrà essere effettuato presso l'ufficio Edilizia Privata negli orari di apertura al pubblico mediante Pos-Pagobancomat.*
- N° di persone anagraficamente presenti _____
- Varie _____

Data _____ Firma _____