

Al Responsabile dell'Ufficio Tecnico Comunale
Settore Urbanistica
del Comune di Monte San Biagio (LT)

Oggetto: Richiesta Certificazione per Ricongiungimento Familiare.
Regolamento Regionale n° 2 del 20.09.2000 - Legge n° 94/2009.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____ e residente a _____
in Via _____ n° _____, C.F. _____,
in qualità di:

Proprietario Usufruttuario Locatario Altro Titolo

chiede

alla S.V. una Certificazione attestante la Conformità dell'Alloggio sito a Monte San Biagio (LT) in Via _____ n° _____, ai parametri minimi previsti per l'Edilizia Residenziale Pubblica previsti dal Regolamento Regionale n° 2 del 20.09.2000 con l'indicazione della superficie utile abitabile per Ricongiungimento Familiare ai sensi della Legge n° 94/2009.

A tal fine si allega:

- Copia Documento di Riconoscimento;
- Copia Contratto di Affitto;
- Planimetria dell'immobile locato con l'indicazione delle Destinazioni d'Uso e della Superficie Utile a firma di Tecnico Abilitato;
- Dichiarazione legittimità del fabbricato;
- Dichiarazione di allaccio ai pubblici servizi;
- Versamento di € **80,00** per diritti Certificazione su c.c.p. n° 11873049 intestato al Comune di Monte San Biagio (LT) ai sensi della Delibera di G.M. n° 132 del 19.07.2004.

Monte San Biagio, li _____

Firma
