



COMUNE di ALBIATE

PROVINCIA DI MILANO

RICHIESTA DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA PER RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

Io sottoscritto/a, _____
nato/a a _____ (_____)
il _____ C.F. _____
e residente in _____ Via _____,

RICHIEDE

certificato di idoneità alloggiativa dell'appartamento in _____ sito in
questo comune in Via _____ identificato catastalmente al FG. _____ mappali n.
_____ sub. _____ del N.C.E.U.

Si allega

- Titolo di proprietà
- Contratto di locazione
- Contratto di comodato
- Scheda catastale
- Altro _____

Albate, li _____

IL RICHIEDENTE
