



COMUNE DI ALBIATE

Provincia di Milano

Ufficio Tecnico

Richiesta Certificazione Alloggio

Request certification accommodation

- Per permesso di Soggiorno / *For permission to stay*
 Per ricongiungimento Familiare / *Family reunion*

Sig. / Mr. (*surname, name*) _____ C.F. _____

Nato a / *born* _____ Stato / *State* _____ il / *day* ___ / ___ / _____

residente in / *resident* _____ Via / *Street* _____ n. _____

RICHIEDE / Request

certificato alloggiativo dell'appartamento sito in questo Comune in Via _____ n. _____
housing certificate of apartment site in this municipality

Dati catastali alloggio Foglio _____ **mappali n.** _____ **sub.** _____

Dichiaro / *I declare*

- Di essere proprietario, locatario dell'alloggio / *To be the owner, tenant of accommodation*
 Di risiedere nell'alloggio come ospite del Sig. _____
To reside in the accommodation as a guest of Mr.

Allegati obbligatori / *Compulsory attachments*

- Titolo di proprietà / Contratto di locazione / comodato / dichiarazione ospitalità
Title of ownership / Lease / loan / declaration hospitality
 Scheda catastale N.C.E.U. / *plan of accommodation NUOVO CATASTO EDILIZIO URBANO*
 Certificato di Agibilità / *certificate of conformity accommodation*
 Ricevuta versamento € 8,00 / *Receipt of payment € 8.00*

Albate, li _____

IL RICHIEDENTE
