



Al Responsabile del Servizio Tecnico  
del Comune di CANARO  
Piazza XX Settembre, 137  
45034 Canaro (RO)

Oggetto: RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA (L.15 luglio 2009, n.94 e s.m.i.)

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
civico n. .... tel. .... cell. ....

CHIEDE

ai sensi dell'art.29 comma 3 della Legge 15 luglio 2009, n.94, il rilascio del certificato di idoneità  
alloggiativa dell'unità immobiliare a destinazione residenziale sita a Canaro (RO)

in via ..... civico n. ....

ai fini di :

- ricongiungimento familiare
- rilascio del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

A tal scopo allega :

- Copia di un documento di identità in corso di validità
- Copia del Permesso di Soggiorno in corso di validità
- Ricevuta della richiesta di rinnovo del Permesso di Soggiorno

Canaro, lì (data) .....

Il richiedente (firma leggibile)

.....