

Al Signor Sindaco del
Comune di Avella

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente in _____ alla
Via/Piazza _____ n. _____,
come da certificato di residenza allegato, dovendo procedere al ricongiungimento del proprio
nucleo familiare richiede, ai sensi della circolare del Ministero dell'Interno n. 7170 del 18.11.09,
attestato di idoneità alloggiativa per l'appartamento ove risiede sito alla Via/Piazza
_____ n. _____ Piano _____ individuato catastalmente al foglio n _____
particella n _____ sub _____

All'uopo si allega relazione tecnica e planimetria a firma del tecnico _____
dalle quali si evince che l'appartamento di che trattasi rispetta i requisiti previsti dal D.M. del
05.07.75 per quanto attiene ai parametri di superfici, altezza minima, aerazione e riscaldamento.

Avella, li

Al Signor Sindaco del
Comune di Avella

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente in _____ alla
Via/Piazza _____ n. _____,
come da certificato di residenza allegato, dovendo procedere al ricongiungimento del proprio
nucleo familiare richiede, ai sensi della circolare del Ministero dell'Interno n. 7170 del 18.11.09,
attestato di idoneità alloggiativa per l'appartamento ove risiede sito alla Via/Piazza
_____ n. _____ Piano _____ individuato catastalmente al foglio n _____
particella n _____ sub _____.

All'uopo richiede apposita verifica da parte dei competenti funzionari dell'ASL.

Avella, li

Al Signor Sindaco del
Comune di Avella

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente in _____ alla
Via/Piazza _____ n. _____,
dovendo alloggiare presso l'appartamento di proprietà sito alla
Via _____ di questo comune il Sig./la
Sig.ra _____, nata in _____
il _____, richiede, ai sensi della L.R. n. 18/97, attestato di idoneità alloggiativa per
l'appartamento sito alla Via/Piazza _____ n. _____ Piano _____
individuato catastalmente al foglio n _____ particella n _____ sub _____, come da
planimetria allegata che viene firmata dal/dalla sottoscritto/a.

Avella, _____

Al Signor Sindaco del
Comune di Avella

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente in _____ alla
Via/Piazza _____ n. _____,
richiede, ai sensi della L.R. n. 18/97, attestato di idoneità alloggiativa per l'appartamento sito alla
Via/Piazza _____ n. _____ Piano _____ individuato catastalmente al
foglio n _____ particella n _____ sub _____, come da planimetria allegata che viene firmata
dal/dalla sottoscritto/a.

Avella, _____