



**Comune di Monte San
Giovanni Campano**
Provincia di Frosinone
Sportello Unico per l'Edilizia

Tel.: 0775/289907 - e.mail: urbanistica@comune.montesangiovicampano.fr.it

**RICHIESTA
CERTIFICATO DI
IDONEITÀ
ALLOGGIATIVA**

Marca da bollo
€ 16,00

Spazio riservato al protocollo:

**Allo Sportello Unico per l'Edilizia
del Comune di Monte S. Giovanni Campano**

Il sottoscritto:

--	--

Cognome e nome Codice Fiscale (campo obbligatorio)

--	--	--	--

Nato a Stato PR il

residente in:

--	--	--	--	--

Città Cap PR Località, Via n°

CHIEDE

il rilascio **del certificato di Idoneità Alloggiativa** riguardante la seguente unità immobiliare identificata presso il N.C.E.U.:

--	--	--	--	--

Foglio Mappale Sub. Categoria Classe

Ubicata in Via/Piazza di Proprietà di

Per il seguente motivo:

- Nulla-Osta per il ricongiungimento con n. familiari (n° di minori di 14 anni nel nucleo);
- Carta di soggiorno per il/la sottoscritto/a e n. familiari;
- Contratto di soggiorno;
- Altro :

Documentazione obbligatoria:

Copia del contratto di affitto o di compravendita o di altro titolo di disponibilità relativo all'alloggio;

Planimetria catastale dell'alloggio;

Copia certificato di Agibilità dell'alloggio e/o SCA;

IN ALTERNATIVA: Attestazione, redatta da tecnico abilitato, sulla regolarità degli impianti igienico sanitario, idrico, fognario, elettrico ecc.; nonché, sulla conformità degli immobili, alle norme igienico sanitarie, alla salubrità degli ambienti, all'idoneità alloggiativa.

Dichiarazione di ospitalità;

Si allega inoltre:

Attestazione del versamento dei Diritti di Segreteria di € 50,00 effettuato sul c/c n° 13138037 intestato a: Comune di Monte San Giovanni Campano – servizio tesoreria o mediante bonifico bancario (**IBAN IT 10F 07601148 000000 13138037**); con la causale: *“Diritti di segreteria per rilascio certificato di idoneità alloggiativa”;*

N.1 marca da bollo di valore corrente (€ 16,00) da apporre sul certificato;

Il Richiedente

Data.....

Firma.....