

Spett.le
Amministrazione comunale di San Candido
Piazza del Magistrato, 2
39038 San Candido

marca da
bollo
16,00 €

Richiesta certificato di condizione abitativa

Il/la sottoscritto/a, nato/a a
il, residente in, Via
n. tel., indirizzo email/pec

chiede

di effettuare un controllo per il rilascio di una dichiarazione riguardante la dimensione e condizione dell'alloggio situato in:

C.C. _____ p.ed. _____ p.m.. _____ sub. _____
in via _____ piano _____

La famiglia _____ composta di _____ persone
abita in questo appartamento dal _____.

Richiesta per motivi di:

- ricongiungimento familiare
- permesso di soggiorno
- sovraffollamento - adeguatezza

San Candido, il

(firma)

Allegato alla richiesta:

- 2 marche da bollo da 16,00 € (una per la richiesta e una per il certificato)
- quietanza dell'avvenuto pagamento di 50,00 € per diritti di segreteria alla tesoreria del Comune IBAN: IT 91 Y 03493 11600 000302027208
- copia del contratto di locazione registrato

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link: <https://www.innichen.eu/it/Privacy> o è consultabile nei locali del Municipio.