

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

*Al Responsabile dell'Area Tecnica
del Comune di Ortezzano*

OGGETTO: RICHIESTA IDONEITÀ ALLOGGIATIVA

Il sottoscritto _____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Recapito telefonico _____

In qualità di:

- ☐ Proprietario
- ☐ Affittuario
- ☐ Datore di lavoro
- ☐ Ospite
- ☐ Altro _____ (indicare)

Ad uso:

- ☐ DECRETO FLUSSI: ATTIVITA' LAVORATIVE – codice pratica _____
(il certificato rilasciato verrà obbligatoriamente trasmesso alla Prefettura di Ascoli Piceno)
- ☐ ALTRI USI
(il certificato verrà rilasciato in formato cartaceo al richiedente)

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità alloggiativo per l'alloggio ubicato in Via _____

_____ n. _____ piano _____ Foglio _____ particella _____

Ortezzano, lì _____

In fede

Si allega:

- ☐ *Pagamento diritti di segreteria di € 50,00 sul portale MPAY Regione Marche – Comune di Ortezzano/diritti di segreteria e spese di notifica;*
- ☐ *Marca da bollo di € 16,00 da apporre alla certificazione di Idoneità Alloggiativa;*
- ☐ *Se il richiedente è di nazionalità italiana, copia del documento di riconoscimento (carta d'identità' o passaporto);*
- ☐ *Se il richiedente è extracomunitario, copia del permesso o carta di soggiorno (se il titolo è scaduto è necessaria anche la richiesta di rinnovo), passaporto, carta d'identità, qualora ne fosse in possesso;*
- ☐ *Se il richiedente è affittuario, copia del contratto di affitto.*