COMUNE DI
OPPIDO LUCANO (PZ)
Al Responsabile
Sportello Unico Edilizia
Via Bari, 16
85015 Oppido Lucano

PROTOCOLLO GENERALE

BOLLO € 10,33

RICHIESTA IDONEITA' ALLOGGIO
(RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE-CARTE DI SOGGIORNO-ALTRO)

Il sottoscritto _____
prenom *nom*
name *surname*

nato a _____ **il** _____ **sesso** _____
lieu et nation de naissance *date de naissance* *sexe (M,F)*
place and nation of birth *date of birth* *sex (M,F)*

residente a _____ **in via** _____ **n°** _____
addresse de résidence *nombre*
address of residence *number*

tel. _____ **,**
indicatif et nombre du téléphone
code and telephone number

CHIEDE

il rilascio del certificato attestante che l'alloggio sotto identificato è idoneo per essere abitato

in via _____ **n°** _____
addresse *nombre*
address *number*

condominio _____ **piano** _____ **interno** _____
bâtiment *ètage* *appartement*
building *floor* *flat*

IL RICHIEDENTE

_____
signature
signature

Oppido Lucano, _____
date
date

Si allega atto di proprietà / locazione / comodato / altro _____