



COMUNE DI RODIGO

PROVINCIA DI MANTOVA

Ufficio Tecnico

Rodigo, li _____

Egr. Sig.
**SINDACO DEL
COMUNE DI RODIGO**
P.zza I. Nievo, 4
46040 RODIGO

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE IDONEITÀ ALLOGGIO.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____, C.F. _____,
residente in _____ Via/P.zza/Strada _____,
n° _____ numero telefonico _____ **INDIRIZZO EMAIL :** _____,
con la presente chiede il rilascio di:

- certificato di idoneità dell'alloggio occupato in base ai parametri minimi previsti dalla legge regionale sull'edilizia residenziale;
- certificato idoneità alloggio per ricongiungimento familiari;
- assegnazione alloggio comunale.

Si comunica che il proprio nucleo familiare è composto da:

N°	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	DI	PARENTELA

Si comunica il nominativo dei parenti oggetto di ricongiungimento:

N°	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	DI	PARENTELA

IN FEDE
