

**marca da  
bollo da  
€ 16,00**

**Al sig. SINDACO del Comune di  
TERRANUOVA B.NI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di:     proprietario             affittuario             ospite

**CHIEDE**

il rilascio della certificazione comunale attestante l' idoneità alloggiativa per  
l'alloggio posto in Terranuova B.ni via \_\_\_\_\_

per uso:

- LAVORO
- CARTA SOGGIORNO
- RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

**Allegati:**

- copia del documento di identità
- contratto di affitto/acquisto
- planimetria catastale

Email: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_