

COMUNE DI DOLCE' ** PROVINCIA DI VERONA**

Via Trento, 698 - 37020 Dolcè (VR) * Cod. Fisc. 00661130237
Telefono 045/ 7290022 - 045/7290070 * Telefax n. 045/7290230

**Al Sindaco
del Comune di Dolcè**

Oggetto: Richiesta certificato attestante il rispetto dei parametri previsti dalla Legge Regionale per gli Alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica n. 10 del 02/04/1996 come modificata dalla Legge Regionale n. 14 del 16/05/1997.

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ (_____) IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

TEL. _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI CUI ALL'OGGETTO AI FINI DI :

- RINNOVO PERMESSO DI SOGGIORNO
- RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE PER N. _____ PERSONE
- CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA:

(ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

- di essere residente in _____;

- che l'immobile oggetto di richiesta sito in Via _____ n. _____,

è costituito da n. _____ stanze per un totale di mq. _____, di proprietà della ditta _____ così come risulta da _____;

- che il nucleo familiare residente nel sopra descritto alloggio è composto da n. _____ persone.

Distinti saluti.

FIRMA

ALLEGATI:

- Versamento dei diritti di segreteria € 15,49 su C.C.P. n. 16283376 intestato a Comune di Dolcè – servizio tesoreria.
- Nr. 2 marche da bollo da € 14,62 cad.;
- Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.