

Portobuffolè, li _____

Protocollo Comunale

MARCA DA BOLLO

Al **COMUNE DI PORTOBUFFOLE'**
Piazza Vittorio Emanuele II° n. 1
31019 - PORTOBUFFOLE' (TV)

Ufficio Tecnico Comunale

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ ((1) _____)
il _____, (2) _____, residente in Portobuffolè (TV),
in Via _____ n. _____, presso l'alloggio di proprietà
del/la Signor/a _____,

C H I E D E

che sia rilasciata la dichiarazione di idoneità per il citato alloggio, prevista dalle vigenti norme in materia di immigrazione, al fine di ottenere il ricongiungimento con:

- 1) (3) _____, nato/a a _____
(1) _____), il _____, (4) _____,
attualmente residente a _____ ((1) _____);
- 2) (3) _____, nato/a a _____
(1) _____), il _____, (4) _____,
attualmente residente a _____ ((1) _____);
- 3) (3) _____, nato/a a _____
(1) _____), il _____, (4) _____,
attualmente residente a _____ ((1) _____);
- e dichiara che al momento, nello stesso, abita con (5) _____.

Con la presente si permette che i dati forniti siano trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e s. m. ed i..

In fede

ALLEGA:

1. marca da bollo da € _____ per il rilascio del certificato (oltre a quella da apporre sulla domanda);
2. copia della ricevuta di versamento di € _____ per diritti di Segreteria;

-
- (1) Stato
(2) Stato civile (coniugato, celibe/nubile, ecc.)
(3) Nome e cognome della/e persona/e per la/e quale/i si richiede il ricongiungimento
(4) Grado di parentela con il richiedente (moglie, marito, figlio, nipote, ecc.)
(5) Nome delle persone con le quali attualmente abita (ovvero da solo)