



**COMUNE DI MARANO SUL
PANARO
PROVINCIA DI MODENA**



Prot n. _____ del _____

Al Signor Sindaco del
COMUNE DI MARANO S.P.
Piazza Matteotti, 17
41054 Marano sul Panaro (MO)

OGGETTO: Richiesta rilascio attestazione d' idoneità di alloggio per gli adempimenti di cui al DPR 394/99

Il/La Sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ cittadino/a _____

Residente a Marano sul Panaro in via/piazza _____ n. _____

Tel casa _____ tel cell. _____

E-mail _____

CHIEDE

Per l' inoltro ai competenti uffici per gli adempimenti di cui al DPR 31/08/99 n. 394, il **rilascio di certificazione** inerente la presenza dei requisiti di cui al D.lgs 27/07/98 n. 286 dell' alloggio posto in Comune di Marano s/P, via/piazza _____ n. _____

MOTIVAZIONE RICHIESTA:

- rilascio ordinario massimo entro 30 giorni dalla richiesta- Diritti di segreteria pari a 30€
- rilascio con urgenza entro 10 giorni dalla richiesta- Diritti di segreteria pari a 80€

In fede

Marano sul Panaro li, _____

Allegati:

- Marca bollo da euro 16,00
- Nulla osta proprietario abitazione- **Allegato A** con fotocopia documento identità del proprietario
- Pagamento Diritti di Segreteria pari a 30 €. Se urgenza (rilascio entro 10 giorni) pari a 80 € (Delibera di Giunta n. 81/2021) -**Allegato B**
- Fotocopia documento identità del richiedente e/o di chi entra nel nucleo familiare
- Fotocopia contratto d'affitto
- Fotocopia della planimetria catastale o dell'elaborato grafico dell'abitazione