

Marca da bollo  
da 16 €

*Al Comune di Augusta  
VI Settore – Servizi Di  
Pianificazione E Sviluppo  
Via Delle Saline  
96011 - AUGUSTA (SR)*

**Oggetto:** Richiesta attestazione relativa ai parametri minimi alloggiativi ai sensi dell'art.29, comma 3, lettera a) del D.Lgs 25 luglio 1998, n.286

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....(.....) il  
....., residente in Augusta via ..... n.°..... piano .....,  
cittadino/a.....,Tel..... poiché intende  
chiedere, in applicazione del D.P.R. 31.08.1999, n.394:

- il visto di ingresso (art.5, comma 7, lett.b),
- il ricongiungimento familiare (art.6, comma 1, lett.c),
- la carta di soggiorno (art.16, comma 4, let.b),

delle seguenti persone:

RAPPORTO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

Come previsto dell'art. 29, comma 3, lettera a) del D.Lgs 25 luglio 1998, n.286

**CHIEDE:**

l'attestazione relativa ai parametri minimi alloggiativi dell'immobile sito Augusta (SR) via  
..... n.° .....Piano.....

A tal proposito si dichiara che l'abitazione di che trattasi è di circa mq. .... ed è di proprietà de... Sig. .... nato/a..... il..... residente..... via..... tel..... C.F.....

Che all'interno dell'abitazione attualmente risiedono n.° ..... persone di cui si allega copia del documento di riconoscimento di ciascuno.

Che il richiedente ha il seguente titolo di possesso dell'alloggio..... con contratto n..... con scadenza il.....

**Si allega altresì:**

- *l'attestazione del versamento di € 30,00 per diritti di segreteria, su c.c.p. 15810955 intestato a Comune di Augusta – Servizio Tesoreria;*
- *attestazione del versamento di € 80,00 per sopralluogo dell'appartamento da parte del Tecnico Comunale per accertare quanto sopra in oggetto (da concordare con l'ufficio), su c.c.p. 15810955 intestato a Comune di Augusta – Servizio Tesoreria;*
- *fotocopia del titolo di possesso dell'alloggio (Atto di proprietà o Contratto affitto);*
- *fotocopia della licenza edilizia o concessione edilizia del fabbricato ove è ubicata l'abitazione.*

Recapito telefonico del richiedente: .....

Augusta, lì .....

**In Fede**

**MODALITÀ DI PAGAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA**

Il pagamento dei diritti dovuti può essere effettuato tramite versamento:

- Sul c.c.p. n. 15810955 intestato alla TESORERIA COMUNALE DI AUGUSTA;

N.B.: L'attestazione del versamento dovrà riportare espressamente la causale "Diritti di segreteria ricerca d'archivio"

CONTO CORRENTE POSTALE

**C/C n° 15810955**

BONIFICO SU CONTO POSTALE

**IBAN n° IT30U0760117100000015810955**

CREDIT AGRICOL ITALIA S.P.A

**IBAN n° IT34T0623084620000015060319**