



Comune di San Felice del Benaco
Provincia di Brescia
Via XX Settembre n. 11 - c.a.p. 25010
Centralino: Tel. 0365/558611 - Telefax 0365/558623

AREA TECNICA

OGGETTO: Idoneità alloggiativa

- ❖ ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 6 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- ❖ stipulazione del contratto di soggiorno per lavoro subordinato ai sensi dell'art. 35 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- ❖ richiesta di carta di soggiorno ai sensi dell'art. 16 D.P.R. 394/1999 e s.m.i.;
- ❖ ospitalità;

Il sottoscritto _____ residente a _____
via _____ n. _____
piano _____ telefono _____

chiede

il sopralluogo dell'alloggio al fine del rilascio dell'attestazione di idoneità per :

- sottoscrivere il "contratto di soggiorno" in caso di assunzione;
- il permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare;
- il permesso di soggiorno per coesione familiare;
- la carta di soggiorno oggi chiamata "permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo";
- ospitalità.

Allega alla presente:

- ✓ **passaporto o permesso/ carta di soggiorno o carta di identità;**
- ✓ **1 marca da bollo da € 16,00;**
- ✓ **€ 40,00 per diritti di segreteria fino a 5 stanze oltre 5 stanze € 60,00;**
- ✓ **planimetria dell'alloggio;**
- ✓ **contratto per l'alloggio;**
- ✓ **certificati, dichiarazioni, autocertificazioni relativi all'impianto elettrico e riscaldamento;**

Comunica di essere reperibile dalle ore _____ alle ore _____
nei giorni di _____

Distinti saluti.

San Felice del Benaco, _____

versamento diritti di segreteria:

fino a 5 stanze € 40,00 – oltre 5 stanze € 60,00.

Il versamento da effettuare a: Comune di San Felice del Benaco – servizio tesoreria c/o BCC del Garda filiale di Raffa di Puegnago via Nazionale n. 49,:

Cod.IBAN: **IT42E086765559000000300030** (aggiornato al 2016)

Cod.IBAN: **IT42E086765559000000300030** (aggiornato al 2016)