



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI ALESSANDRIA
COMUNE DI PIETRA MARAZZI

P.zza Umberto I n°1 – 15040 Pietra Marazzi

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Al Sindaco del Comune di Pietra Marazzi
Piazza Umberto I n. 1
15040 PIETRA MARAZZI (AL)

**DOMANDA DI RILASCIO DI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
DELL' ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a il _____ a _____ Stato _____

titolare di permesso di soggiorno _____ C. F. _____

recapito tel. N. _____

quale titolare del *certificato di idoneità alloggiativa* n. prot. _____ del _____ relativa all'unità immobiliare

sita in Pietra Marazzi (Via/C.so/P.zza) _____ n. _____ int. _____

piano _____ scala _____ censito in N.C.E.U. al foglio _____ n. _____ sub _____ cat _____ cl _____ consist. _____

CHIEDE

Il rilascio di una copia conforme all'originale dell'Attestazione di Idoneità alloggiativa rilasciato da Codesto Comune per l'unità immobiliare sopra identificata a causa dello smarrimento dello stesso,

si allega obbligatoriamente a pena di inammissibilità:

- copia della denuncia dello smarrimento dell'attestato di idoneità originale;
- copia del documento di identità del dichiarante e del beneficiario (se diverso dal richiedente)

firma **Il richiedente** _____ Pietra Marazzi ____/____/____