

Sistemazione alloggiativa

Eleggerà la propria residenza in

Provincia

Indirizzo

Numero civico

CAP

Il richiedente dichiara di coabitare all'indirizzo di residenza dichiarato con n. persone

Condizione alloggiativa

se altro specificare

Di avere ottenuto il certificato di conformità dell'alloggio ai parametri previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica in data dal Comune di

o il Certificato di idoneità igienico-sanitaria in data dalla ASL di

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

Telefono cellulare

Fax

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo