

Spett.le  
**Settore Urbanistica**  
**Servizio Edilizia Privata**  
Piazza Giubileo, n. 1  
07051 BUDONI (SS)

**OGGETTO:** Certificato idoneità casa per ricongiungimento familiari.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio, sito in Loc. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 2/1° lettera c, della Legge Regionale  
06.04.1989, n. 13, come comunicatoci anche dalla Prefettura di Sassari con nota n. 7415 del  
17.06.2008.

Allega:

- 1) Copia del contratto di locazione dell'immobile oggetto di certificazione;
- 2) Copia del progetto dell'immobile interessato.

In fede

Budoni, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_