# MODELLO 6 – Richiesta di copia conforme di Attestato idoneità alloggiativa

(ai sensi dell'articolo 18 del D.P.R. n.445/2000)

# Al Sindaco del Comune di

# Giffoni Valle Piana

**Il/la sottoscritto/a** (nome cognome/denominazione sociale):

di nazionalità nato/a a il / / residente nel Comune di ( ) C.A.P. ( ) in Via/Piazza/Viale/Vicolo n. documento identità n. rilasciato il / / dal/dalla

Telefono/cell. (obbligatorio) e-mail

## in qualità di :

* **Intestatario dell'Attestato di Idoneità alloggio**
* **Proprietario esclusivo alloggio**  **Comproprietario alloggio in quota pari al** **%**

**RICHIEDE**

## il rilascio di copia conforme, ai sensi dell'art.18, comma 2, del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, dell'attestato di idoneità alloggiativa intestato a :

Sig./Sig.ra rilasciato in data al prot. n. relativo alla abitazione in Giffoni Valle Piana sita in Via/Piazza/Viale/Vicolo n.

## Allega a tale scopo:

* + marca da bollo di €.16.00;
  + copia del documento di identità del richiedente (nel caso di cittadini stranieri, da permesso o carta di soggiorno in corso di validità);
  + **Modello 7** di delega alla richiesta di copia conforme (necessaria solo se il richiedente copia

conforme è persona diversa dall'intestatario dell'attestato di idoneità alloggio).

**Data**

## Firma del richiedente