



Comune di Rimini

Dipartimento Pianificazione e gestione territoriale

Ufficio Idoneità alloggiativa

Via F. Rosaspina, 21 - 47923 Rimini  
tel. 0541704716 - fax 0541704820  
www.comune.rimini.it  
e-mail: dipartimento3@pec.comune.rimini.it  
c.f.-p.iva 00304260409

BOLLO 16,00

Al Dipartimento Pianificazione e gestione del territorio  
Via Rosaspina, 21  
47923 Rimini

**Oggetto:** Richiesta di attestazione ai sensi dell'art. 5 bis, comma 1 lett. a) del D.Lgs. 25 luglio 1998, n.286 e art. 8 bis del D.P.R. 31 agosto 1999, n. 394 per contratto di soggiorno per lavoro subordinato.

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....

nato/a (città).....(nazione)..... il.....

residente a (città) ..... via ..... n. .... int. ....

piano.....

Recapito telefonico: .....

Codice fiscale: .....

per l'alloggio ubicato a Rimini in via.....n.....int.....

(piano.....),

di cui ha disponibilità in quanto:

- proprietario  affittuario
- messo a disposizione dal datore di lavoro
- altro .....

indicare gli estremi del proprietario: cognome/nome.....

residente a ..... via ..... n. ....

**Si allega alla presente:**

- a) n. 2 copie:
  - Planimetria catastale** in scala **1:200**
  - Rilievo dello stato di fatto** in scala **1:100** o comunque quotato e **firmato** da un **tecnico abilitato**
  - Copia del **progetto approvato**;
- b) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- c) ricevuta di versamento dei diritti di segreteria (euro 6,00) e marca segnatasse (euro 0,52) su portale <https://pagopa.comune.rimini.it/> se in possesso di credenziali SPID, in caso contrario sarà necessario accedere all'indirizzo [https://pagopa.comune.rimini.it/pagamenti/pagamenti-spontanei](https://pagopa.comune.rimini.it/pagamenti/pagamenti-spontanei;);

Si delega al ritiro il/la Sig./Sig.ra.....

Dichiaro essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 DLgs. 30/06/03 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Rimini, .....

In fede.....

**Per il ritiro:**

- presentarsi presso il Dipartimento Pianificazione e gestione del territorio – Ufficio Idoneità alloggiativa, via Rosaspina n. 21 (piano terra), previo appuntamento telefonico al numero 0541.70.48.11. L'orario di apertura al pubblico è **martedì e giovedì dalle 10,00 alle 11,00**;
- presentarsi muniti di un documento riconoscimento, una marca da bollo da € 16,00 per l'originale che si ritira.

Attestazione ritirata in data .....

dal Sig./a .....

