

All'A.S.L. AVEZZANO – SULMONA – L'AQUILA
Dipartimento Prevenzione
Via Monte Velino
67052 BALSORANO

per il tramite del Comune di
67052 BALSORANO

Il sottoscritto,
nato a il e residente in Balsorano
Via n°, tel. / cell.
a seguito della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'assegnazione di
alloggi di e.p.r. – anno 2017

CHIEDE LA CERTIFICAZIONE RELATIVA A

- ☐ Disagio abitativo
- ☐ Alloggio sovraffollato
- ☐ Alloggio antigienico

Balsorano, li

IL RICHIEDENTE

.....

Allega:

- attestazione di versamento di €. 10,00, sul ccp. 13727672 intestato a: "ASL Avezzano, Sulmona, L'Aquila – Dipartimento Prevenzione" - causale: diritti rilascio certificazione.

Modulo da utilizzare esclusivamente qualora ricorrano i casi suddetti