

OGGETTO: COMUNICAZIONE VARIAZIONE INDIRIZZO

SERVIZIO INTERESSATO:

BANDI E ASSEGNAZIONE ALLOGGI ERP;

CONTRIBUTI;

SANATORIE / REGOLARIZZAZIONE OCCUPAZIONI SENZA TITOLO;

CAMBI / MOBILITA' ALLOGGI ERP;

RECUPERO ALLOGGI;

SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA IN EMERGENZA

Il sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____

nato/a a _____ PV _____, il ____ / ____ / ____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

documenti presentati il

chiede che vengano apportate le seguenti modifiche:

NUOVO INDIRIZZO:

.....

VECCHIO INDIRIZZO:

.....

Allegato: copia del documento di identità.

Roma li.....

.....
(firma leggibile)