

BANDO DI SERRAVALLE SCRIVIA (AL) EMESSO IL 06/10/2025

IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE IN _____

TEL. _____

DOMANDA N° _____

CHIEDE

AL COMUNE DI _____ IL SOPRALLUOGO
NELLA PROPRIA ABITAZIONE PER LA SUSSISTENZA DI UNA
DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- ☐ ALLOGGIO CON BARRIERE ARCHITETTONICHE;
- ☐ ALLOGGIO SOVRAFFOLLATO;
- ☐ ALLOGGIO SCADENTE

DATA _____

IN FEDE
