

Al Comune di Ascoli Piceno:

-Dirigente Settore 3 - Dott. Paolo Ciccarelli

-Responsabile Protezione Civile Dott. Giancarlo Silvestri

Oggetto: Manifestazione d'interesse per assegnazione alloggio ERP in sostituzione del Contributo di autonoma sistemazione

Il/la Sottoscritto/a..... nato/a

a..... il.....CF:.....

EMAIL:.....CELL.:.....

beneficiario del Contributo di Autonoma Sistemazione (n°componenti familiari)

appartenente al nucleo familiare proprietario dell'immobile inagibile ubicato ad Ascoli

Piceno, in, oggetto dell'Ordinanza di sgombero n°del

....., per inagibilità dovuta a Scheda Aedes "E", identificato al N.C.E.U. fg.....-

pt.....-sub.....

DICHIARA

La propria disponibilità ad avere in assegnazione un alloggio ERP in comodato d'uso gratuito temporaneo, in sostituzione del Contributo di Autonoma Sistemazione.

Ascoli Piceno,.....

Firma

Presentare il seguente modello, presso il Comune di Ascoli Piceno - Ufficio Protocollo - Piazza Arringo 7 o via email all'indirizzo: protocollo@comune.ap.it o via pec all'indirizzo: comune.ascolipiceno@actaliscertymail.it