

Spett.le
COMUNE DI PONTE LAMBRO
Ufficio Servizi Sociali
Via Roma, 23
22037 Ponte Lambro (CO)

Il /La sottoscritto /a _____ nato/a _____
Il _____ residente a Ponte Lambro (CO) in Via _____

CHIEDE

L' assegnazione di uno dei mini alloggi siti in P.zza G. Puecher, 7

A tal proposito, sotto la propria responsabilità, dichiara:

1. Di aver compiuto/ di compiere 65 anni d'età in data _____;
2. Condizioni particolari che permettono di prescindere dal requisito dell'età:

3. Di essere residente nel Comune di Ponte Lambro a far data dal _____

Nel caso di assegnazione, il /la sottoscritto/a si impegna a:

- Sottoscrivere apposita convenzione;
- Concordare la data di assegnazione dell'alloggio e versare il corrispettivo, pari a €. 314,00 mensili;
- Versare una somma pari a tre mensilità anticipate a titolo di cauzione.

In fede

(firma)

Ponte Lambro, li