

Spett.le
A.R.T.E. SAVONA
Via Aglietto, 90
17100 – Savona

Oggetto: richiesta di contributo del Fondo di Sostegno Economico all'utenza e.r.p. per copertura della morosità per fitti e/o servizi accessori.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (_____) il _____
assegnatario/a dell'alloggio e.r.p. sito nel Comune di _____
in Via/Piazza _____ nr. _____ / _____

CHIEDE

Un contributo del Fondo di Sostegno Economico all'utenza e.r.p. per copertura della morosità per fitti e/o servizi accessori.

DICHIARA INOLTRE

La propria disponibilità, in caso di alloggio sovradimensionato, ad un cambio alloggio adeguato alle esigenze del nucleo proprio familiare.

Di aver preso visione dell'Informativa art. 13 regolamento 679/2013 (RGPD).

Data _____ Firma _____

TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 20/11/2023 ORE 12:00