MODULO O

Modulo da consegnare direttamente presso l'URP, allegando idoneo documento di riconoscimento o da inviare per RACCOMANDATA A/R con allegata fotocopia di idoneo documento di riconoscimento al seguente indirizzo:

SGE
Struttura per la Gestione dell'Emergenza
Area Assistenza alla Popolazione
c/o Scuola della Guardia di Finanza di Coppito
Viale delle Fiamme Gialle
67100 L'AQUILA

Oggetto: Dichiarazione di **OSPITALITA' TEMPORANEA** nell'alloggio del Progetto C.A.S.E./MAP

Il/la sottoscritto/a ……., nato/a a ……..
il I__I__I__I__I__I__I__I__I__I, C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Tel: ……., assegnatario/a a titolo provvisorio dell'alloggio:

☐ C.A.S.E sito in ……..……., numero piastra……..., numero appartamento…….....

☐ MAP sito nella frazione di……, num. platea…….., piano……, num. modulo……

a decorrere dalla data del……..……...

COMUNICA

che per il periodo compreso[(1)]:

dal I__I__/__I__/__I__I__I__I al __I__/__I__/__I__I__I__I

ospiterà presso l'alloggio assegnatogli il/i Sig./ri:

1. *Cognome*……..…..*Nome*……
   data di nascita……..……..C.F.I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
2. *Cognome*……..…..*Nome*……
   data di nascita……..……..C.F.I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

NOTE…….
…….
…….
…….

L'Aquila …….

FIRMA ……...

(1) Tale comunicazione si rende necessaria per un periodo di permanenza dell'ospite **superiore a 7 giorni**