COMUNE L'AQUILA
Servizio assistenza e politiche abitative
Via Rocco Carabba, 6
67100 L'AQUILA

Oggetto: **Contributo autonoma sistemazione**; **cessazione pagamento** per agibilità in corso d'opera

Il/la sottoscritto/a …….., nato/a ……

il ……..…., residente/stabilmente domiciliato in L'Aquila, Via …….. …

……n°……C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel: ……

Dichiara

Che la propria abitazione principale ha conseguito un esito di agibilità "……"

Che dalla data del …….. fruisce del contributo per la autonoma sistemazione per il seguente nucleo familiare:

……. grado parentela …….
……. grado parentela …….
……. grado parentela ……..
……. grado parentela …….

Che in data ……. è stata sottoscritta dal Tecnico incaricato e consegnata al Comune di L'Aquila, la certificazione di "agibilità in corso d'opera" della propria abitazione;

CHIEDE

la cessazione del contributo per la autonoma sistemazione con effetto dal 45° giorno successivo alla predetta data del …….. e, quindi, dal …….

L'Aquila …….. FIRMA …….