MODULO RINUNCIA

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 **RINUNCIA** ad 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, residente/stabilmente domiciliato in L'Aquila,
Via……..C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__