MODULO F1

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: Richiesta di **COMMISSIONE SPECIALE**

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__I__I
Tel: ……..……., avendo sostenuto il colloquio di accertamento dei requisiti per l'assegnazione di un alloggio provvisorio in data……, con esito …….....e

- assegnatario/a a titolo provvisorio del seguente 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……..……...

- in attesa di assegnazione dell'alloggio

CHIEDE

☐ La valutazione da parte della Commissione Speciale della propria situazione socio – sanitaria;

☐ La valutazione da parte della Commissione Speciale della situazione socio - sanitaria di uno o più componenti del nucleo familiare o di coabitazione[(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;
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.

per le seguenti motivazioni…….....
……..
Si allega la seguente documentazione:
1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
L'Aquila ……
FIRMA ……..

(1) Allegare fotocopia del documento d'identità del componente del nucleo familiare o di coabitazione