

ALL. C

Al Sindaco
del Comune di Trecate
Ufficio Urbanistica

(ALLEGATO D ALLA DELIBERAZIONE N. 209 in data 27.10.2016)

Oggetto: **Richiesta verifica delle condizioni alloggiative – Bando per l’assegnazione alloggi ERP ubicati nel Comune di Trecate.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

cittadinanza _____ Tel. _____ Cell. _____

C.F. _____

CHIEDE (*)

- il rilascio del **certificato relativo allo stato di conservazione dell'alloggio** in cui abita
- il rilascio del **certificato relativo alla presenza di barriere architettoniche** che comporti concreto impedimento al disabile nell'accessibilità all'alloggio occupato, in relazione allo specifico genere di disabilità posseduta.
A tal fine allega copia del verbale di invalidità rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale (ASL).

da allegare alla domanda di partecipazione al **Bando di concorso generale per l'assegnazione in locazione degli alloggi di Edilizia Sociale** (L.R. n. 3/2010 e s.m.i.).

Trecate, _____

firma _____

La presente istanza viene presentata senza autenticazione della sottoscrizione a norma dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in particolare:

- L'istanza viene trasmessa al Comune unitamente a fotocopia del documento di riconoscimento;
- La sottoscrizione viene apposta in presenza del funzionario incaricato.