

Al Comune di Campi Bisenzio

Il/la sottoscritto/a residente a
..... in Via/P.za n. ,
telefono cellulare

a seguito della presentazione della domanda di partecipazione al concorso per l'assegnazione di alloggi
di E.R.P. anno 2012

CHIEDE LA CERTIFICAZIONE RELATIVA A

SOVRAFFOLLAMENTO

PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE

ALLOGGIO IMPROPRIO

A tal fine dichiara gli estremi catastali dell'immobile:

(solo per richieste di sovrappollamento e alloggio improprio)

Comune di foglio n. particella sub.....;
o, in alternativa, fornisce copia della planimetria catastale dell'immobile in scala 1:200.

Firma _____

Allegare attestazione del pagamento di € 13,26 – cm causale: “Diritti di Segreteria – Servizio Tesoreria”) in una delle seguenti forme:

- Versamento sul c.c.p. n. 125500 intestato a Comune di Campi Bisenzio;
- Versamento in contanti allo sportello della Tesoreria comunale ubicata presso Banca Intesa – San Paolo di Via Buozzi 132, angolo Via Fermi (orario di apertura dal Lunedì al Venerdì 08,20 – 13,00);
- Bonifico bancario sul conto corrente contrassegnato dal seguente codice I.B.A.N. IT92 G 06160 21401 100000301000.