

Ufficio destinatario
Ufficio SUE

Il sottoscritto

Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata					

Anno del bando	Posizione all'interno della graduatoria provvisoria	Valore ISBARC/R

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

formale ricorso per la seguente motivazione

- ☐ errore formale od omissione
Descrizione errore
 - ☐ condizione di invalidità civile: il procedimento amministrativo di riconoscimento risulta avviato prima della scadenza del bando
pertanto allega certificato attestante l'invalidità
 - ☐ condizione di rilascio alloggio: la convalida di sfratto deve essere avvenuta prima della scadenza del bando
pertanto allega copia del provvedimento di sfratto

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ certificato attestante l'invalidità
- ☐ copia del provvedimento di sfratto
- ☐ documentazione comprovante i motivi del ricorso
- ☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelfranco Piandiscò

Luogo

Data

il dichiarante