



DATA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### **DOMANDA PER MINI-ALLOGGI**

Titolare di pensione:

N. \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_ Importo mensile \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_ Importo mensile \_\_\_\_\_

Dichiarazione ISEE in corso di validità con scadenza il \_\_\_\_\_

inoltra la presente domanda al fine di potere avere in uso un **mini alloggio o parte di esso** di proprietà della Fondazione Guida Dr. Venceslao Onlus, per se e per \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna ad osservare le norme del regolamento.

**FIRMA del richiedente** \_\_\_\_\_

**Garante :**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

TELEF : casa \_\_\_\_\_ uff \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**FIRMA del garante** \_\_\_\_\_