

altre ipotesi (specificare)

.....
.....

AVVICINAMENTO

alla scuola dei figli

ai parenti (solo in caso di persone anziane, malate o in gravidanza)

al luogo di lavoro/residenza

MOTIVI PERSONALI E FAMILIARI (specificare)

.....
.....
.....

Chiede, inoltre, che l'alloggio sia ubicato di preferenza nei seguenti Progetti CASE:

.....

o nei seguenti Progetti MAP:

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, come da Del. G.C. n. 517 del 31/10/2014, **“non è consentito il cambio di alloggio assegnato qualora non si sia in regola con i pagamenti in merito ai canoni di compartecipazione, ai canoni di locazione e alle bollette per le utenze condominiali”** dichiara altresì:

- di essere in regola con il pagamento dei canoni di compartecipazione o di locazione, qualora dovuti
- di essere in regola con il pagamento delle utenze

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, come da Del. G.C. n. 517 del 31/10/2014, **“non è consentito richiedere il cambio dell'alloggio assegnato qualora non sia trascorso almeno un anno dall'assegnazione dello stesso al nucleo familiare”** dichiara altresì:

- di aver avuto l'assegnazione dell'alloggio in data

L'Aquila,

FIRMA