



Dipartimento Patrimonio e Politiche Abitative

Direzione Gestione

U.O. Alienazioni

Presso **Æqua Roma S.p.A.**

Via Ostiense 131/L – 00154 Roma

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE ALLOGGIO SOCIALE

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a (comune di nascita; se nato all'estero, specificare lo stato) _____ (_____)

il _____ residente a (comune di residenza) _____ (_____)

CHIEDE

certificazione dell'applicabilità della definizione di alloggio sociale (ai sensi del decreto del Ministero delle Infrastrutture 22 aprile 2008, come confermato dall'art. 10 c. 3 della Legge n. 80 del 23 maggio 2014), all'alloggio assegnato con D.D. di assegnazione n. _____ del ___/___/____; sito in Roma, indirizzo _____ scala _____ interno _____ codice immobile _____ codice utente _____

Allego al fine la seguente documentazione:

– Copia del documento di identità dell'assegnatario

– _____

Data _____

Firma dell'assegnatario
