

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

in qualità di **ASSEGNATARIO** dell' **ALLOGGIO ATER** sito nel Comune di

VIA _____ **n.** _____

Matricola _____

presenta

Richiesta Allontanamento dall'alloggio E.R.P.S.

L.R. 12/99 e s.m.i. Art. 13 comma 1 lett. b)

dalla data _____ alla data _____ per i

seguenti motivi:

- SALUTE
- LAVORO
- ASSISTENZA A FAMILIARI
- STUDIO
- ALTRO

(specificare)

A tal fine - essendo obbligatorio indicare la reperibilità - dichiara che sarà reperibile presso l'indirizzo che segue:

Telefono _____

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare il rientro nell'alloggio all'ATER entro il mese successivo alla data di scadenza.

In difetto l'eventuale ulteriore periodo di assenza sarà considerato come *non autorizzato* con le conseguenze previste dalla L.R. 12/99 e s.m.i. (abbandono alloggio).

IN FEDE

DATA _____

FIRMA _____

Allegare copia documento identità in corso di validità
se inviato a mezzo posta