

AUTOCERTIFICAZIONE

Il / la sottoscritto / a (cognome) _____

(nome) _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____

in Via/piazza _____ n. _____

DICHIARA

DI DARE IL PROPRIO CONSENSO A CHE IL/LA SIG/SIG.RA

(cognome) _____

(nome) _____

Cittadinanza _____

nato/a a _____

il _____

ALLOGGI A TITOLO GRATUITO PRESSO LA MIA ABITAZIONE

SITA IN (Comune) _____

Via/piazza _____ n. _____

in quanto (esplicare grado di relazione)

Allego fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, firmata dal dichiarante

Data _____

Firma _____