



Comune di Stradella

Spett. Servizio A.S.A.E.  
Comune di Stradella  
Via Marconi, 35  
27049 STRADELLA (PV)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
assegnatario/a di un alloggio in Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_  
Codice Alloggio \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE**

ad effettuare, a proprie spese, il/i seguente/i lavoro/i all'interno dell'alloggio

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

A tal fine dichiara:

- di essere residente nell'alloggio dal \_\_\_\_\_ con il Comune di Stradella
- di non aver attualmente in corso contenziosi e di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione.

Data \_\_\_\_\_

L'assegnatario/a

\_\_\_\_\_