

CAMBIO ALLOGGIO NELLA STESSA SCALA, FABBRICATO O COMPLESSO ERP

A A.C.E.R. MODENA
VIA CIALDINI 5
41100 MODENA

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO IL ____/____/____ A _____

ED ABITANTE IN VIA _____ N. _____

NEL COMUNE DI _____ telefono o cell. _____

CHIEDO DI CAMBIARE ALLOGGIO

PER LE SEGUENTI RAGIONI: (barrare la casella corrispondente alla richiesta)

- **abbassamento di piano per ragioni di salute in fabbricato privo di ascensore**, allegare certificato medico.

- **sottoutilizzo dell' alloggio;**

- **alloggio sovraffollato;**

richiedo in particolare l'alloggio posto nella stessa scala, fabbricato o complesso

in via _____ numero civico _____ all'interno _____

piano _____ ex _____

FIRMA _____

Allego fotocopia documento di identità.