

MODELLO M 7

ALL' E.R.A.P.
P.zza Salvo D'Acquisto, 40
60131 ANCONA

Oggetto: Richiesta autorizzazione per lavori di miglioria volti al miglior godimento dell'alloggio da parte di portatore di handicap Fabb. n. _____ All. n. _____

Il sottoscritto _____ residente in _____
Via _____ n. _____ Tel: _____

C H I E D E

l'autorizzazione ad eseguire, a propria cura e spese, i seguenti lavori nell'alloggio di cui è assegnatario:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Ancona, li _____

FIRMA
