



COMUNE DI PIZZOLI

cap. 67017 - Prov. di L'Aquila - Tel. 0862/ 975591 - Fax 0862/ 977997 - C.F. 80007080668

Oggetto: **Contributo autonoma sistemazione; cessazione pagamento** per agibilità in corso d'opera

Il/la sottoscritto/a, nato/a

il, residente/stabilmente domiciliato in [], Via

.....n°.....C.F. []

Tel:

Dichiara

Che la propria abitazione principale ha conseguito un esito di agibilità "....."

Che dalla data del fruisce del contributo per la autonoma sistemazione per il seguente nucleo familiare:

..... grado parentela
..... grado parentela
..... grado parentela
..... grado parentela

Che in data è stata sottoscritta dal Tecnico incaricato e consegnata al Comune di L'Aquila, la certificazione di "agibilità in corso d'opera" della propria abitazione;

CHIEDE

la cessazione del contributo per la autonoma sistemazione con effetto dal 45° giorno successivo alla predetta data del e, quindi, dal

[]

FIRMA