



MOD 7.6.18_rev.00

RICHIESTA POSTO AUTO PER DISABILI

Spett. A.L.E.R.
Azienda Lombarda per l'Edilizia Residenziale
Via G. Parodi n. 35
27100 P A V I A (PV)

Il/La sottoscritto/a _____

assegnatario/a di un alloggio in Comune di _____

Via _____ n. _____ scala _____

Codice Alloggio _____ Recapito telefonico _____

C H I E D E

a cura e spesa dell'ALER, la formazione di un posto auto delimitato riservato a persone disabili.

Allega alla presente:

Copia certificato d'invalidità

Copia permesso di circolazione e parcheggio rilasciato dalle autorità competenti e riservato agli invalidi

Altro:.....

.....
dichiara:

- di essere residente nell'alloggio dal _____;
- di non aver attualmente in corso contenziosi con l'Aler di Pavia e di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione.

Data _____

L'assegnatario/a

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TECNICO DELL'ALER

Alloggio di proprietà:

ALER

COMUNALE

Eventuale situazione di morosità dell'assegnatario

SI

NO

Il Tecnico