Allegato B)

Alla Commissione Alloggi
c/o Ater di Padova
via Raggio di Sole, 29
35137 Padova

RICORSO ART.9 REGOLAMENTO REGIONALE ERP N. 4/2018

Il sottoscritto _____, nato a _____ e residente a _____

Dichiara

Di avere presentato istanza per la partecipazione al Bando per l'assegnazione alloggi di ERP del Comune di Selvazzano Dentro in data _____ con prot. n. _____ id n. _____

Che la propria istanza è stata dichiarata inammissibile per il seguente motivo:

_____

Oppure

Che non è stato riconosciuto il punteggio relativo alle seguenti condizioni oggettiva/soggettiva prevista dall'art. 28 della L.R. n. 39/2017:

_____

RICHIEDE

ALLA COMMISSIONE ALLOGGI ISTITUITA PRESSO L'ATER DELLA PROVINCIA DI PADOVA, DI PRENDERE IN ESAME IL SEGUENTE RICORSO

A TAL FINE

DICHIARA QUANTO SEGUE _____

ALLEGA ALLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA/PROBATORIA

_____

Data _____ Firma

_____
(allegato documento d'identità)

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
C.F.: 80010110288 - P. IVA 01886500287
Piazza G. Puchetti, 1 - Tel.: 049/8733999 - Fax: 049/8733990
e-mail: casa@comune.selvazzano-dentro.pd.it