

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLOGGIATIVA PER -SAI-

Il Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ Stato _____

il ____/____/____ e residente in _____

Prov. _____, Via _____, n. _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Telefono/cellulare |____|____|____|____|____|____|

- documento di riconoscimento: tipo: _____

n. _____ rilasciato il _____ dal _____

valido fino al ____/____/____

-Permesso di soggiorno / Carta di soggiorno n. _____, rilasciato dalla Questura
di _____ - il ____/____/____ per motivo di _____

e valido fino al ____/____/____

MANIFESTA

la propria disponibilità alloggiativa per la seguente unità immobiliare di **piena proprietà**. Censita al NCF sul
Foglio di mappa n. _____ part. _____ subalterno _____
sita nel comune di Cropani (CZ) alla Via/Piazza _____, N. _____.
L'unità abitativa di che trattasi risulta così composta:

- Cucina di mq. _____
- Soggiorno di mq. _____
- Servizi igienici N. _____
- Letto di mq. _____
- Letto di mq. _____
- Letto di mq. _____
- Altro (descrizione) _____

Contestualmente si dichiara che l'alloggio è fornito di acqua corrente, energia elettrica e collegamento fognario e che è adeguata dal punto di vista igienico sanitario.

Allego alla presente documento di riconoscimento in corso di validità.

Cropani li ____/____/____

Il dichiarante