



Marca da bollo da  
euro 16,00

## DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGIO IN COMUNE

### DI LOGRATO

**BANDO DAL 21/09/2015 AL 30/10/2015**

Il/La richiedente

_____	_____
cognome	nome

_____	_ _ _ _ _ _ _	_____
provincia o Stato di nascita	giorno mese anno	residente in

_____	_____	_ _ _
domiciliato/a in	via/piazza	n. civico

<b>DOMANDA</b> <input type="checkbox"/> <b>COMPLETA</b>	<b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b>
<input type="checkbox"/> <b>INCOMPLETA</b>	
	<b>RITIRATA DA UFFICIO BANDI</b>
	<b>IN DATA.....</b>
<input type="checkbox"/> <b>COMPLETATA</b>	
<b>IN DATA.....</b>	
	<b>FIRMA DEL RICHIEDENTE</b>
	.....

Per informazioni rivolgersi all'ALER di Brescia- Cremona- Mantova Ufficio Bandi, Viale Europa 68 –25133 Brescia  
telefono 030/2117766 030/2117808 dalle ore 10.00 alle ore 12.00

ORARI SPORTELLO: Lunedì - mercoledì - venerdì 09.00 – 12.00  
Martedì – giovedì 09.00 – 12.00 e 15.00 – 17.00

www.alerbcm.it fax 030/2006423