

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di proprietario, nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n _____

DICHIARO

Di essere a conoscenza che il/la sig/sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Ha presentato domanda di idoneità alloggiativa per l'appartamento sito nel Comune di Galbiate in Via

_____ n _____

Galbiate,

Firma

Allegare copia documento identità