



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI AUTO RECUPERO DI CUI ALLA DELIBERA N. 37 DEL
28/02/2023 EMESSO AI SENSI DELL'ART. 22 BIS COMMA 3 DELLA LEGGE REGIONALE 17 FEBBRAIO 2010 N.
3 COME INTEGRATA DALLA L. R. 6/2015**

Spett.le Comune di Savigliano-Ufficio Casa
Corso Roma 36
12038 Savigliano (CN)

Il/la sottoscritto/a _____, inserito/a nella graduatoria definitiva del bando generale del Comune di Savigliano del 21/10/2020, nato/a a _____ prov. _____ il _____ codice fiscale _____ cittadinanza _____ residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____ cellulare _____ email _____

avendo preso visione del bando di auto recupero dell'A.T.C. del Piemonte Sud sede operativa di Cuneo già indicato, con la presente:

DICHIARA

di accettare le condizioni in esso (e nei suoi allegati) contenute e pertanto

DOMANDA

di essere inserito/a nella "GRADUATORIA SPECIALE PER L'AUTO RECUPERO" per l'alloggio idoneo al proprio nucleo ovvero (indicare l'alloggio scelto, uno solo):

- Savigliano Via Cravetta n. 15, alloggio al primo piano fuori terra di mq. 75,39 composto di 2 camere + soggiorno + cucina + bagno + disimpegno + ripostiglio + balcone + cantina adatto a nuclei composti da 4 persone ed oltre nel rispetto dell'art. 9 comma 1 del regolamento 12/R approvato con D.P.G.R. 4 ottobre 2011.
- Savigliano Via Galimberti n. 51, alloggio al terzo piano fuori terra di mq. 78,00 composto di 2 camere + soggiorno + cucina + bagno + disimpegno + ripostiglio + 2 balconi + cantina adatto a nuclei composti da 4 persone ed oltre nel rispetto dell'art. 9 comma 1 del regolamento 12/R approvato con D.P.G.R. 4 ottobre 2011.
- Savigliano Via Galimberti n. 53, alloggio al primo piano fuori terra di mq. 50,00 composto di 1 camera + cucina + bagno + disimpegno + ripostiglio + balcone + cantina adatto a nuclei composti da 2 persone ed oltre nel rispetto dell'art. 9 comma 1 del regolamento 12/R approvato con D.P.G.R. 4 ottobre 2011.

Savigliano, _____

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28.12.2000, tenuto conto delle responsabilità penali in cui si può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci previste dagli artt. 76 del DPR 445/2000 e 489 del C.P. sottoscrive la presente dichiarando la veridicità di quanto contenuto.

FIRMA, _____

Allegato: copia di valido documento di identità.

Agenzia Territoriale per la Casa del Piemonte Sud

Sede Legale: Alessandria

Via Milano, 79 15121 Alessandria
Tel. 0131 3191 – Fax 0131 260687

www.atcpiemontesud.it

PEC: atc00@atcalessandria.legalmail.it

C.F. P.IVA 00161450069

Sede Operativa: Cuneo

Via Santa Croce, 11 12100 Cuneo
Tel. 0171 440511 Fax 0171 440562

Sede Operativa: Asti

Via Carducci, 86 14100 Asti
Tel. 0141 380901 Fax 0141 3809230