

ABITAZIONE SISTEMAZIONE TEMPORANEA

VIA/PIAZZA	
N. CIVICO	
FRAZIONE	
TITOLO DI OCCUPAZIONE	
PERIODO DI OCCUPAZIONE	DAL AL
PROPRIETARIO	
NOME	
COGNOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

ABITAZIONE SISTEMAZIONE TEMPORANEA

VIA/PIAZZA	
N. CIVICO	
FRAZIONE	
TITOLO DI OCCUPAZIONE	
PERIODO DI OCCUPAZIONE	DAL AL
PROPRIETARIO	
NOME	
COGNOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

ABITAZIONE SISTEMAZIONE TEMPORANEA

VIA/PIAZZA	
N. CIVICO	
FRAZIONE	
TITOLO DI OCCUPAZIONE	
PERIODO DI OCCUPAZIONE	DAL AL
PROPRIETARIO	
NOME	
COGNOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

....., lì

Firma

.....

*I dati devono essere comunicati al più presto all'Ufficio Sisma personalmente o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo postacert@comune.campli.te.it

** Allegare alla presente la fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante

*** specificare i dati per ogni cambio di autonoma sistemazione