



MOD. RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD ESEGUIRE OPERE

Spett.le A.T.E.R. TERAMO
VIA ROMA,49
64100 TERAMO

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD ESEGUIRE OPERE.

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di (*):

- Assegnatario in locazione a riscatto
- Suo familiare convivente, in nome e per conto dell'assegnatario
- In nome e per conto di tutti gli altri assegnatari dello stabile o della scala
- Delegato (**)
- Erede dell'assegnatario
- in nome e per conto degli altri assegnatari come sotto specificati

di un alloggio E.R.P. sito in Comune di _____ Via _____
posizione _____ edificio n. _____

CHIEDE

CHE VENGA CONCESSA L'AUTORIZZAZIONE PER LA REALIZZAZIONE A PROPRIA CURA E SPESE DELLE SEGUENTI OPERE:

Data _____

FIRMA

Estremi del documento di riconoscimento, ove previsto dalla legge:

TIPO	NUMERO	DATA RILASCIO	AUTORITA

* Assegnatario, o suo delegato nelle forme di legge, familiare convivente, erede

** Compilare delega sottostante:

DICHIARAZIONE DI DELEGA:

Il/la sottoscritto/a _____ assegnatario di un alloggio di ERP a riscatto nel
Comune di _____ Via _____ Edificio n. _____ Posizione _____

Con la presente **DELEGA** il sig. _____ (delegato)

Nato a _____ il _____

PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD ESEGUIRE OPERE

Luogo e data _____

FIRMA DELL'ASSEGNATARIO
