

Spett.le  
A.R.T.E. SAVONA  
Via Aglietto, 90  
17100 – Savona

**Oggetto: richiesta di contributo del Fondo di Sostegno Economico all'utenza e.r.p. per copertura della morosità per fitti e/o servizi accessori.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,

assegnatario/a dell'alloggio e.r.p. sito nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Un contributo del Fondo di Sostegno Economico all'utenza e.r.p. per copertura della morosità per fitti e/o servizi accessori.**

**DICHIARA INOLTRE**

**La propria disponibilità, in caso di alloggio sovradimensionato, ad un cambio alloggio adeguato alle esigenze del nucleo proprio familiare.**

**Di aver preso visione dell'Informativa art. 13 regolamento 679/2013 (RGPD).**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_