

Al sig. SINDACO
via Roma, 2
COLONNELLA

Oggetto: richiesta di rinnovo del certificato di idoneità alloggiativa

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il ___/___/_____ e residente in Colonnella alla via/c.da _____

n. _____

CHIEDE

il rinnovo del certificato di idoneità alloggiativa prot. _____ del _____

Distinti saluti

In fede

Si allega:

- Versamento della somma di € 25,00 tramite il portale PAGO PA del Comune di Colonnella, alla sezione pagamenti spontanei "Diritti di segreteria";