

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";