

Spett.le Fondazione
Congregazione della Misericordia Maggiore di Bergamo
Via Malj Tabajani, 4
24121 B E R G A M O - BG

OGGETTO : Richiesta di Locazione

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

Il _____ residente a _____ Via _____

Professione: _____ Tel n. _____

Composizione del nucleo familiare n _____ persone

C H I E D E

Di potere avere in locazione i locali siti in: *(barrare la/e casella/e che interessa/ano)*

- | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> BERGAMO | SUPERFICIE MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> PONTE S. PIETRO | |
| <input type="checkbox"/> ALBANO S. ALESSANDRO | CAMERE E/O VANI N. _____ |
| <input type="checkbox"/> COMUN NUOVO | |
| <input type="checkbox"/> FARA OLIVANA | |

Da adibire ad uso: *(barrare la/e casella/e che interessa/ano)*

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABITAZIONE | <input type="checkbox"/> CON AUTORIMESSA |
| <input type="checkbox"/> UFFICIO | <input type="checkbox"/> CON AUTORIMESSA |
| <input type="checkbox"/> NEGOZIO | <input type="checkbox"/> CON AUTORIMESSA |
| <input type="checkbox"/> AUTORIMESSA | |
| <input type="checkbox"/> POSTO AUTO | |
| <input type="checkbox"/> ALTRO | |

SEGNALAZIONE SITUAZIONI PARTICOLARI: (Sfratto, invalidità, futuro matrimonio, ecc)

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto.....attesta che gli sono state rese per iscritto le informazioni dovute ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali ed esprime il proprio consenso richiesto in base agli artt. 11 e 20 della medesima Legge.

DATA _____

FIRMA _____

Allegati:

1. Autocertificazione (o certificato) di residenza e stato famiglia
2. Copia ultima denuncia dei redditi del nucleo famigliare (mod. 730,101,CUD,UNICO, ETC.)
3. Copia del documento di identità in corso di validità e copia del Codice Fiscale del richiedente
4. Solo per Stranieri Copia carta di soggiorno in corso di validità per tutti i componenti maggiorenni del nucleo famigliare

N.B. LA PRESENTE DOMANDA E' VALIDA PER 6 MESI DALLA DATA DI PRESENTAZIONE