



ATER DELLA PROVINCIA DI FROSINONE

MODULO RICHIESTA COPIA CONTRATTO DI LOCAZIONE

**Ater della Provincia di Frosinone
Via A.De Gasperi 1
03100 -Frosinone**

Cod. Utente: _____ **Cod. alloggio:** _____

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____ residente

a _____, in Via/P.zza _____

n. _____ tel. _____,

CHIEDE

copia del contratto di locazione _____

Frosinone, li _____

**Firma
IL DICHIARANTE**

Per ricevuta _____

Frosinone, li _____

N.B. La sottoscrizione del presente modulo autorizza il trattamento dei dati personali a norma del D.Lgs 30/06/2003, n.196 e s.m. e.i.