Spett.le

**FONDAZIONE PIO LEGATO G. DALLE CASE**

Via Augusto Verità, 1

37121 VERONA

Tel 045-8001830

e-mail: [fondazionepiolegato@gmail.com](mailto:fondazionepiolegato@gmail.com)

**DOMANDA DI LOCAZIONE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | APPARTAMENTO | |  | NEGOZIO |
|  |  | |  |  |
|  | UFFICIO | |  | AUTORIMESSA |
|  |  | |  |  |
|  | MAGAZZINO | |  | LABORATORIO |
| COMUNE DI | |  | | | |
| STABILE DI VIA | |  | | | |
| PIANO (preferenze) | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| nato a | il |
| di professione |  |
| Dipendente presso |  |
| **CHIEDE** a codesto spett.le Fondazione di poter avere in locazione una unità immobiliare con le seguenti caratteristiche: **(indicare anche un limite massimo di canone**) | |
|  | |
|  | |

Dichiara che l'appartamento verrà occupato dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Relazione di parentela | Professione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Motivazione della richiesta (nuovo nucleo familiare, sfratto o altro): |
|  |

|  |
| --- |
| Indica i seguenti nomi (e recapiti) delle persone che possono dare referenze: |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |  |

Allegati:

Documento d’Identità

Busta Paga

Certificati

|  |  |
| --- | --- |
| INDIRIZZO |  |
|  |  |
| TELEFONO |  |
|  |  |