

Al Signor Sindaco del  
Comune di Lucoli

**Oggetto: Contributo autonoma sistemazione - cessazione pagamento**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a .....il ....., residente/stabilmente domiciliato in Lucoli,  
Via .....  
n.....C.F.....  
Tel: .....

**Dichiara**

Che la propria abitazione principale, a seguito del sisma del 6 aprile 2009, ha conseguito un esito di agibilità “.....”;

Che dalla data del ..... fruisce del contributo per la autonoma sistemazione per il seguente nucleo familiare:

..... grado parentela .....  
..... grado parentela .....  
..... grado parentela .....  
..... grado parentela .....  
..... grado parentela .....

**CHIEDE**

la cessazione del contributo per l'autonoma sistemazione con effetto dalla data del..... per il seguente motivo:

.....  
.....  
.....  
.....

Lucoli, .....

FIRMA .....