

**All'Istituto Autonomo  
Case Popolari  
TRAPANI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, assegnatario/o \_\_\_\_\_  
dell'alloggio sito nel comune di \_\_\_\_\_, Via o  
Rione \_\_\_\_\_, Lotto \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, int.  
\_\_\_\_\_.

CHIEDE

- ai sensi dell'art. 10 comma 2 legge Reg. 15/05/13 n. 9  
il riscatto dell'alloggio.-

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N. B Allegare valido documento d'identità**