

**Marca da bollo**  
**€ 16,00**

**Spett.**  
**COMUNE DI BOLZANO**  
**Ufficio Edilizia Abitativa**  
**Via Lancia n. 4/A**  
**39100 BOLZANO**

**Spazi presso il magazzino adibito a deposito arredi di persone costrette a rilasciare la propria abitazione, colpite da sfratto.**

**Il/La richiedente**

Nome ..... Cognome .....  
nat ... il ..... a .....  
residente... nel Comune di.....  
Via ..... n. .... Tel. ....

**chiede**

in quanto colpito da sfratto imminente e da rilascio forzoso dell'alloggio, di poter depositare la propria mobilia presso il magazzino comunale sito in via Passeggiata dei Castani n. 33.

Dichiara di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

(barrare la casella relativa alla voce d'interesse):

- su supporto cartaceo, presso l'Ufficio Edilizia Abitativa
- nella pagina web del Comune in [www.comune.bolzano.it](http://www.comune.bolzano.it)

**Data**                      **Firma** .....

Allegati: copia del preavviso di rilascio dell'immobile.