

Spett.le  
FONDAZIONE Ente Celeri ONLUS  
Via Taglierini n. 25  
25043 Breno (BS)

e p.c. COMUNE DI BRENO  
Pzza Ghislandi, 1  
25043 Breno (BS)  
*attne Ufficio Servizi Sociali*

**DOMANDA DI AMMISSIONE**  
**presso**  
**LE UNITA' ABITATIVE PER SOGGETTI FRAGILI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (pr \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (pr \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione mendace, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere seguito dai servizi territoriali \_\_\_\_\_ e di trovarsi in  
condizione di fragilità, allegando la documentazione presentata dal ufficio \_\_\_\_\_ .  
Per questo

**CHIEDE**

di poter usufruire di una Vostra Unità Abitativa Temporanea così come indicato dalla "Assegnazione temporanea di immobili/unità abitative da destinare alla realizzazione di progetti di inclusione sociale, riguardanti soluzioni rivolte a soggetti fragili".

**PER IL SEGUENTE PERIODO**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

*Allegati:*

Informativa sul trattamento dei dati personali secondo il Regolamento Europeo 2016/679