

Spettabile  
ALER Brescia-Cremona-Mantova  
Ufficio Bandi e Contratti  
Sede di Brescia  
Viale Europa n. 68  
25133 – Brescia

Brescia, \_\_\_\_\_

Oggetto: ricongiungimento familiare cod. inquilino \_\_\_\_\_ u.i. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ assegnatario/a dell'alloggio sito in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

una dichiarazione da presentare presso gli Uffici competenti per il ricongiungimento familiare a favore di:

( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) nato/a ( \_\_\_\_\_ ) il ( \_\_\_\_\_ )  
COGNOME E NOME                      RELAZIONE DI PARENTELA                      LUOGO DI NASCITA                      DATA NASCITA

( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) nato/a ( \_\_\_\_\_ ) il ( \_\_\_\_\_ )  
COGNOME E NOME                      RELAZIONE DI PARENTELA                      LUOGO DI NASCITA                      DATA NASCITA

( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) nato/a ( \_\_\_\_\_ ) il ( \_\_\_\_\_ )  
COGNOME E NOME                      RELAZIONE DI PARENTELA                      LUOGO DI NASCITA                      DATA NASCITA

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allegare:

- copia del documento d'identità dell'assegnatario
- copia del passaporto o documento d'identità di chi si vuole ricongiungere