Prot. n._____

	Utilizzo Autorizzato **OPPOSIZIONE** **Art 8 , comma 4 Regolamento Emergenza Abitativa** **Delibera CC n.42 del 28.10.2024**

COGNOME _____ ***NOME***_____

OPPOSIZIONE per :
☐ esclusione
☐ altro (specificare) _____

Motivazione dell'opposizione:

Allo scopo allego la seguente documentazione

A) _____
B) _____
C) _____
D) _____

Data

---

firma