

RICHIESTA ATTESTAZIONE PER RILASCIO PERMESSO DI SOGGIORNO

APPLICATION FORM TO REQUEST THE CERTIFICATE TO OBTAIN THE RESIDENCY PERMIT

Al Direttore dell'E.R.S.U.-Messina
To the Director of E.R.S.U.- Messina
via Ghibellina, 146
98123 MESSINA

Il sottoscritto/the undersigned

nome/name _____

cognome/surname _____

uomo/man ☐ donna/woman ☐ nato/a il /born on _____

nato a/born in: Città/City _____ Paese/Country _____



C H I E D E

un certificato da cui risulti che il sottoscritto usufruisce di servizio abitativo a pagamento presso il

Residence Annunziata ☐ **Papardo** ☐ **Gravitelli** ☐ a partire dal _____

fino alla data di presentazione di questa richiesta.

A tal fine si allega alla presente una fotocopia di un valido documento d'identità.



APPLICATION FORM

the undersigned, hereby makes a formal request for a certificate which testifies that he / she is a

paying guest at the E.R.S.U. **Residences Annunziata** ☐ **Papardo** ☐ **Gravitelli** ☐

from _____ to the present date.

For this purpose, the undersigned encloses herein a photocopy of a valid identity document (such as passport or ID card.

Messina/Date _____

Firma/Signature
