


| | | |
|---|--|--|
|  <p>Spazio Città Comune di Cassano d'Adda</p> | Amministrazione destinataria Comune di Cassano d'Adda | |
| | Ufficio destinatario Ufficio Servizi Sociali | |

Comunicazione di ampliamento del nucleo familiare in alloggio ERP per nascita, matrimonio, unione o convivenza

Ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento Regionale 04/08/2017, n. 4

| Il sottoscritto | | | | | |
|-----------------|--------|--------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | CAP |
| | | | | | |
| Telefono fisso | | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata |
| | | | | | |

| assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP) collocato in | | | | | | |
|--|--------|--|-----------|--|--------|---------|
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato |
| | | | | | | |

COMUNICA

l'ampliamento del proprio nucleo familiare

| inserendo il signor/la signora | | | | | |
|--|--------|------------------|-----------|----------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | CAP |
| | | | | | |
| Data dalla quale sarà ampliato il nucleo familiare | | | | | |
| | | | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la persona della quale si richiede l'inclusione entra a far parte del nucleo familiare per la seguente motivazione

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | nascita |
| <input type="radio"/> | matrimonio |
| <input type="radio"/> | unione civile |
| <input type="radio"/> | convivenza di fatto |
| <input type="radio"/> | provvedimento dell'autorità giudiziaria |

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che tutto il nucleo familiare autorizzato è obbligato in solido nei confronti dell'ente proprietario, ai sensi dell'articolo 16 del Regolamento Regionale 04/08/2017, n. 4

| |
|-----------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

| |
|--|
| |
|--|

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal soggetto da inserire nel nucleo familiare |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

| | | |
|----------------|------|----------------|
| Cassano d'Adda | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |