



Amministrazione destinataria

Comune di Villalfonsina

Ufficio destinatario

Servizio amministrativo

Domanda di regolarizzazione occupazione senza titolo di alloggio di edilizia residenziale pubblica

Ai sensi della Legge Regionale 25/10/1996, n. 96

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'assegnazione dell'alloggio di edilizia residenziale pubblica, finora occupato senza titolo a partire dal

Data inizio occupazione

sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

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 stessa occupazione è avvenuta senza violenza o in violazione della legge penale, né è stata effettuata successivamente ad atti deliberativi di assegnazione da parte degli organi competenti
- di non aver riportato, negli ultimi 10 anni, a seguito di sentenza passata in giudicato ovvero il patteggiamento ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, condanna per delitti non colposi per i quali la legge prevede la pena detentiva non inferiore a 2 anni

- di non aver riportato né il sottoscritto né uno dei componenti il nucleo familiare condanne penali passate in giudicato, nel periodo precedente alla data di presentazione della domanda di assegnazione per i reati di usura, favoreggiamento e sfruttamento della prostituzione, gioco d'azzardo, detenzione di sostanze stupefacenti, detenzione e/o porto d'armi abusivo, traffico di armi, riciclaggio di denaro proveniente da attività illecite
- che il sottoscritto e ogni componente del proprio nucleo familiare non erano e non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare dell'ambito territoriale o in altra località
- di non avere avuto precedenti assegnazioni in proprietà immediata o futura di alloggio edilizio con contributi pubblici o agevolati in qualsiasi forma concessi dallo Stato o da enti pubblici, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno
- che il reddito complessivo del nucleo familiare riferito all'anno di occupazione non è stato superiore al limite stabilito dalla Legge per l'accesso agli alloggi di edilizia residenziale pubblica

DICHIARA INOLTRE

che il proprio nucleo familiare, alla data dell'occupazione dell'alloggio era così composto

<input type="checkbox"/> componente n. 1			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stato civile		Rapporto di parentela	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Professione			
<input type="text"/>			

<input type="checkbox"/> componente n. 2			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stato civile		Rapporto di parentela	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Professione			
<input type="text"/>			

<input type="checkbox"/> componente n. 3			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stato civile		Rapporto di parentela	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Professione			
<input type="text"/>			

componente n. 4

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stato civile	Rapporto di parentela		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Professione			
<input type="text"/>			

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Villalfonsina

Luogo

Data

il dichiarante