Amministrazione destinataria

Comune di Teramo

Ufficio destinatario

Politiche abitative - ERP

Domanda di autorizzazione al subentro dell'assegnazione

Ai sensi dell'articolo 16 della Legge Regionale 25/10/1996, n. 96

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di

Ruolo

della seguente persona

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

assegnatario dell'alloggio comunale sito in

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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

di poter ottenere il subentro nell'assegnazione di proprietà comunale sopra indicato.

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 l'attuale assegnatario dell'alloggio di proprietà comunale

- ◯ è separato legalmente
  pertanto allega copia della sentenza di separazione
- ◯ è deceduto
  pertanto allega copia del certificato di morte dell'assegnatario

che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, in nucleo familiare si compone di

☐ **componente n. 1**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

Professione

☐ **componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

Professione

☐ **componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

Professione

☐ **componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

Professione

che i redditi percepiti da ciascuno dei suddetti componenti nel seguente anno sono

Cognome	Nome	Anno	Reddito	
				€
				€
				€
				€

DICHIARA INOLTRE

- ☑ che nessun componente del nucleo familiare ha in precedenza ottenuto un alloggio costruito a totale carico o con contributo, concorso o finanziamento agevolato in qualunque forma concesso dallo Stato o da qualsivoglia ente pubblico
- ☑ che nessun componente del nucleo familiare è attualmente proprietario, usufruttuario o titolare del diritto di uso e di abitazione di uno o più alloggi nel territorio della Repubblica Italiana
- ☑ che nessun componente del nucleo familiare si trova in una delle condizioni che impediscono l'assegnazione di alloggio ai sensi dell'articolo 2 della Legge Regionale 25/10/1996, n. 96
- ☑ che l'assegnatario originario è deceduto o si è separato legalmente in data

Data

- ☑ di risiedere legamente nell'alloggio dal

Data

- ☑ di essere in possesso della seguente dichiarazione ISEE

Importo		Data di rilascio	Data di scadenza
	€		

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 certificato di morte dell'assegnatario
- ☐ copia della sentenza di separazione
- ☐ 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.

Teramo		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**