Amministrazione destinataria

Comune di Colonna

Ufficio destinatario

Area 3 - Attività tecniche, manutentive
e urbanistiche. Servizi cimiteriali e SUAP

Domanda di subentro nel contratto di locazione per alloggio ERP

Ai sensi dell'articolo 12 della Legge Regionale 06/08/1999, n. 12

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

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 subentrare

nell'alloggio ERP sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

in sostituzione di

Cognome	Nome	Codice Fiscale

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'assegnatario

○ è deceduto in data

Data del decesso

○ ha cambito residenza per la seguente motivazione

Motivazione del cambio di residenza

che la situazione anagrafico-reddituale a seguito di modifiche al nucleo familiare è la seguente

☑ **componente n.1**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Grado parentela (*)**

Reddito da lavoro dipendente € | **Reddito da pensionato** € | **Reddito da lavoro autonomo** € | **Reddito fondiario terreni o fabbricati** €

Condizione lavorativa

☐ disoccupato

Invalidità

☐ con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa

☐ **componente n.2**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Grado parentela (*)**

Reddito da lavoro dipendente € | **Reddito da pensionato** € | **Reddito da lavoro autonomo** € | **Reddito fondiario terreni o fabbricati** €

Condizione lavorativa

☐ disoccupato

Invalidità

☐ con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa

☐ **componente n.3**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Grado parentela (*)**

Reddito da lavoro dipendente € | **Reddito da pensionato** € | **Reddito da lavoro autonomo** € | **Reddito fondiario terreni o fabbricati** €

Condizione lavorativa

☐ disoccupato

Invalidità

☐ con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa

☐ **componente n.4**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Grado parentela (*)**

Reddito da lavoro dipendente € | **Reddito da pensionato** € | **Reddito da lavoro autonomo** € | **Reddito fondiario terreni o fabbricati** €

Condizione lavorativa

☐ disoccupato

Invalidità

☐ con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa

☐ **componente n.5**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Grado parentela (*)

Reddito da lavoro dipendente	Reddito da pensionato	Reddito da lavoro autonomo	Reddito fondiario terreni o fabbricati
€	€	€	€

Condizione lavorativa

☐ disoccupato

Invalidità

☐ con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa

☐ **componente n.6**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Grado parentela (*)

Reddito da lavoro dipendente	Reddito da pensionato	Reddito da lavoro autonomo	Reddito fondiario terreni o fabbricati
€	€	€	€

Condizione lavorativa

☐ disoccupato

Invalidità

☐ con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa

☐ **componente n.7**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Grado parentela (*)

Reddito da lavoro dipendente	Reddito da pensionato	Reddito da lavoro autonomo	Reddito fondiario terreni o fabbricati
€	€	€	€

Condizione lavorativa

☐ disoccupato

Invalidità

☐ con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa

(*) CF, MG, FG, NP, ALTRO

DICHIARA INOLTRE

☑ che né il sottoscritto, né alcun membro del proprio nucleo familiare, è titolare di diritti di proprietà, di usufrutto, uso ed abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare ai sensi e per gli effetti del Regolamento Regionale 20/09/2000, n. 2

☑ il possesso dei requisiti, di tutti i componenti del nucleo familiare, ai sensi dell'articolo 11, lettere c), d), e) e f), della Legge Regionale 06/08/1999, n. 12

☑ che nessun altro oltre al sottoscritto può avanzare diritto di subentro

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 documento d'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.

Colonna		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**