



Amministrazione destinataria
Comune di Treviglio

Ufficio destinatario
Ufficio patrimonio e demanio

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per aggiornamento anagrafe utenza

Ai sensi dell'art.26 del Regolamento Regionale n.4 del 04/08/2017

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
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

in qualità di assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP) collocato in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

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 medesimo, e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

- che il proprio nucleo familiare è composto così come indicato nella dichiarazione
- che il sottoscritto e tutti gli altri componenti il nucleo familiare sono in possesso della cittadinanza di uno stato dell'Unione Europea oppure sono in possesso della carta di soggiorno o di permesso di soggiorno in Italia, come previsto dalla vigente normativa
- che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare non hanno mai ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura, di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato in qualunque forma concesso dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici
- che il sottoscritto e i componenti del nucleo familiare non hanno dovuto rilasciare l'alloggio in precedenza ottenuto in assegnazione, a seguito di provvedimento amministrativo di decadenza per aver destinato l'alloggio o le relative pertinenze ad attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari e della pubblica sicurezza
- che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicati nella dichiarazione, non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice
- che il sottoscritto e i componenti il nucleo familiare, così come indicati nella dichiarazione, non sono titolari del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nel territorio nazionale
- che le informazioni anagrafiche e professionali riguardanti il nucleo familiare sotto riportate corrispondono a verità
- che la situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare, nel corso dell'anno precedente, ai fini dell'aggiornamento del canone ERP e della verifica dei requisiti di permanenza dell'assegnazione, indicata nei quadri seguenti, è veritiera
- di essere reso edotto del fatto che i dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla procedura disciplinata dal

Regolamento Regionale 03/02/2004, n. 1

- di essere reso edotto del fatto che il conferimento dei dati richiesti sia in sede di assegnazione sia per le verifiche successive dei requisiti, ha natura obbligatoria (a tale riguardo si precisa che la mancata presentazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di perfezionare il contratto relativo all'assegnazione o alla prosecuzione del rapporto locativo)
- di essere reso edotto del fatto che i dati raccolti, strettamente necessari a ciascun trattamento, potranno essere oggetto di comunicazione alla società incaricata della stampa delle bollette/fatture e alla Regione Lombardia settore edilizia residenziale pubblica
- di essere reso edotto del fatto che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445. Potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'articolo 4, comma 8, comma 10 e comma 11 del Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 109, e dell'articolo 6, comma 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 07/05/1999, n. 221. Potranno essere inoltre effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e nei confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, dell'INPS e del catasto e della Camera di Commercio
- di essere in possesso di attestazione ISEE

Valore ISP	Valore ISR	Valore PSE
Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità

Componente n. 1 - dichiarante

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Situazione occupazionale (**)
Invalidità	

Componente n. 2

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Situazione occupazionale (**)
Invalidità	

Componente n. 3

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Situazione occupazionale (**)
Invalidità	

Componente n. 4

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Situazione occupazionale (**)
Invalidità	

componente n. 5

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Situazione occupazionale (**)
Invalidità	

componente n. 6

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Situazione occupazionale (**)
Invalidità	

componente n. 7

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Situazione occupazionale (**)
Invalidità	

componente n. 8

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Situazione occupazionale (**)
Invalidità	

componente n. 9

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Situazione occupazionale (**)
Invalidità	

componente n. 10

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
		Cittadinanza

Rapporto di parentela o convivenza (*)	Situazione occupazionale (**)
Invalidità	

Rapporto di parentela o convivenza ():*

Dichiarante, Coniuge, Figlio/Figlia, Fratello/Sorella, Genitore, Suocero/Suocera, Genero/Nuora, Altro parente o affine, Convivente

*Situazione occupazionale (**):*

studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro

Quadro F) - Ospitalità temporanea

Ad esempio badanti o parenti.

L'ospitalità temporanea di terze persone non ne comporta l'inserimento nel nucleo familiare e conseguentemente non ingenera alcun diritto al subentro nell'assegnazione

- oltre ai componenti del nucleo familiare, nell'alloggio non vivono persone in qualità di ospiti
- oltre ai componenti del nucleo familiare, vivono in qualità di ospiti le persone di seguito indicate

ospite n. 1

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Data dalla quale è ospitato	Stato Civile (*)

ospite n. 2

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Data dalla quale è ospitato	Stato Civile (*)

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)

- certificato attestante il tipo e il grado d'invalidità e eventuale riconoscimento ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104
(da allegare solo per i componenti del nucleo familiari invalidi)
- documentazione relativa al patrimonio mobiliare per ciascun componente del nucleo familiare (conti correnti postali e bancari, libretti di risparmio bancari e/o postali, certificati di deposito, titoli di stato, buoni di materializzati, estratto conto pagamenti/rate mutui residui, polizze assicurative vita
(da allegare solo se un componente del nucleo familiare possiede patrimonio mobiliare)
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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)

- 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.

Treviglio		
Luogo	Data	il dichiarante