



Amministrazione destinataria

Comune di Visco

Ufficio destinatario

Ufficio assistente sociale

## Domanda di assegnazione stabile per alloggio comunale con destinazione assistenziale "ex Zecchini"

### Il sottoscritto

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

### CHIEDE

l'assegnazione stabile dell'alloggio comunale con destinazione assistenziale "ex Zecchini"

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 il nucleo familiare, compreso richiedente è così composto

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Condizione professionale	Titolo di studio	Codice fiscale	Stato civile

### DICHIARA INOLTRE

di possedere i seguenti requisiti

- essere autosufficienti ed avere compiuto 65 (sessantacinque) anni
- avere la residenza nel Comune di Visco

e di possedere almeno uno di questi ulteriori requisiti:

- trovarsi in comprovato stato di solitudine, abbandono o emarginazione
- abitare in una casa priva di requisiti igienico-sanitari o strutturali o essere oggetto di sfratto esecutivo
- Abitare in una casa non adeguata alla propria situazione psicofisica (presenza di scale, assenza di impianto di riscaldamento, ecc.)
- trovarsi in condizioni economiche disagiate (Isee inferiore a Euro 8,265,00)

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)*

documentazione comprovante lo stato di necessità

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.

Visco

Luogo

Data

Il dichiarante