



APPORRE MARCA DA BOLLO
DA 16€

ATERP distretto di

Oggetto: *Richiesta di ampliamento nucleo familiare, ai sensi dell'art. 32 L.R. n. 32/1996.*

Pos. n° (**Codice Utente n°**.....) .

...l... sottoscritt... nat... il /..... /..... / a

..... Codice Fiscale

residente in alla Via n°.....,
telefono n° , *e-mail*..... , nella qualità di assegnatario

dell'alloggio di edilizia residenziale pubblica, contraddistinto con la posizione indicata in oggetto,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 32 della L.R. n.32/1996, l'ampliamento del proprio nucleo familiare a favore delle sottoelencate persone:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	RP ¹	Codice Fiscale

Precisa che l'ampliamento richiesto è motivato da:

.....
.....

¹ Indicare il rapporto di parentela con l'assegnatario. Indicare "Nessuno" se non legati da vincoli di parentela o affinità con l'assegnatario.

.....

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445, consapevole altresì del fatto che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il sottoscritto decadrebbe dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che i nuovi componenti per i quali si richiede l'ampliamento del nucleo:

- a) non sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art.4 della L. R. n.32/1996;
- Υ sono titolari del diritto di su un alloggio non adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi dell'art.4 della L. R. n.32/1996, avente una superficie utile di mq. ;
- b) non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà di un alloggio realizzato con contributi pubblici e non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici;
- c) non hanno ceduto in tutto o in parte, al di fuori dei casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice;
- d) non occupano senza titolo un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- e) usufruiscono del seguente reddito imponibile percepito nell'anno :

REDDITO IMPONIBILE ²								
Cognome e Nome	Condizione ³	Lav. Dipendente	Lav. Autonomo	Pensione	Fabbricati	Terreni	Altri redditi	TOTALE

² Indicare il **reddito fiscalmente imponibile lordo** desumibile dai certificati fiscali: mod. **Cud**, mod. **Unico**, mod. **730** o da altre certificazioni sostitutive, relativi a redditi percepiti a qualsiasi titolo, per i quali non vi è l'obbligo di presentare la dichiarazione fiscale.

³ Specificare la condizione professionale di tutti i nuovi componenti per i quali si chiede l'ampliamento del nucleo familiare che percepiscono reddito (lavoratore dipendente, autonomo, pensionato, cassintegrato, lavoratore saltuario, etc.) e anche di coloro i quali non percepiscono alcun reddito, specificando la condizione non professionale (disoccupato, casalinga, minore disoccupato o studente, etc.).

f) di essere a conoscenza che l'ampliamento stabile del nucleo familiare costituisce per i nuovi componenti autorizzati il diritto al subentro con relativa applicazione della normativa di gestione.

Dichiara, altresì, di essere informato/a, che:

L'Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale Pubblica della Calabria, nell'esecuzione dei compiti istituzionali e al fine di gestire le istanze presentate da inquilini e utenti, tratta i dati personali degli interessati per l'esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali di cui l'interessato è parte, per adempiere un obbligo legale, un obbligo di legge o di regolamento, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento. Non è richiesto il consenso dell'interessato.

Il trattamento dei dati avviene con modalità conformi alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Il Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato al seguente recapito: dpo@aterpcalabria.it.

L'interessato cui si riferiscono i dati personali può, in qualsiasi momento, esercitare i Diritti di cui agli artt.15 -21 del GDPR. Per ulteriori informazioni riguardo il trattamento dei dati personali e i diritti che possono essere esercitati, è possibile consultare l'apposita informativa disponibile sul sito internet: <https://www.aterpcalabria.it/>

..... ,
luogo data firma per esteso

Ai sensi dell'art.38 DPR 28-12-2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata per posta o fax o tramite un incaricato, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del dichiarante.

Il sottoscritto attesta che la sopra riportata dichiarazione è stata resa e sottoscritta in Sua presenza dal Sig..... identificato su esibizione di n. rilasciata in data da
....., lì

L'impiegato addetto
.....

Il sottoscritto attesta che la sopra riportata dichiarazione è pervenuta con contestuale fotocopia del documento di
....., lì

L'impiegato addetto

.....