Amministrazione destinataria

Comune di Angolo Terme

Ufficio destinatario

Ufficio servizi sociali

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per aggiornamento anagrafe utenza

Ai sensi dell'articolo 26 del Regolamento regionale 04/08/2017, n. 4

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 assegnatario di un alloggio collocato 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

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 proprio nucleo famigliare è composto così come indicato nella dichiarazione
- ☑ che tutti i componenti del 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 nessun componente del nucleo familiare è proprietario o ha altri diritti di godimento su un immobile sul territorio nazionale o all'estero adeguato alle esigenze del nucleo familiare
- ☑ che nessun componente del nucleo familiare è stato assegnatario di alloggi sociali per i quali è stata dichiarata la decadenza o è stato disposto l'annullamento, con conseguente risoluzione del contratto di locazione negli ultimi cinque anni

- [x] che nessun componente del nucleo familiare è stato sfrattato per morosità da alloggi di edilizia residenziale pubblica negli ultimi cinque anni
- [x] che nessun componente del nucleo familiare abbia occupato abusivamente alloggi o unità immobiliari ad uso non residenziale o spazi pubblici o privati negli ultimi cinque anni
- [x] che nessun componente del nucleo familiare ha ceduto, in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, un alloggio precedentemente assegnato in locazione o sue pertinenze
- [x] che nessun componente del nucleo familiare è mai stato proprietario di altri alloggi costruiti con agevolazioni o contributi pubblici
- [x] che le informazioni anagrafiche e professionali riguardanti il nucleo famigliare sotto riportate corrispondono a verità
- [x] che la situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare, nel corso dell'anno precedente, ai fini dell'aggiornamento del canone e della verifica dei requisiti di permanenza dell'assegnazione, indicata nei quadri seguenti, corrisponde a verità
- [x] di essere a conoscenza del fatto che i dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla procedura disciplinata dal Regolamento regionale 04/08/2017, n. 4
- [x] di essere a conoscenza 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)
- [x] di essere a conoscenza 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
- [x] di essere a conoscenza 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
- [x] di essere in possesso di attestazione ISEE

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

Quadro A) - Componenti del nucleo familiare

- [x] **componente n. 1 - dichiarante**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita

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 (**):
occupato, pensionato, inoccupato, altro

Quadro B) - Redditi, sussidi e detrazioni anno 2023

Redditi e sussidi anno 2023

Cognome	Nome	Reddito da lavoratore dipendente o assimilati [€]	Altri emolumenti [€]	Totale [€]

Eventuali annotazioni (riservate all'ufficio)

Detrazioni anno 2023

Cognome	Nome	IRPEF dovuta [€]	Spese mediche [€]	Rette [€]	Totale [€]

Eventuali annotazioni (riservate all'ufficio)

Quadro C) - Diritti reali su beni immobili esercitati da componenti del nucleo familiare al 31/12/2023

Cognome	Nome	Valore ICI immobile (*) [€]	Quota mutuo residuo immobile (**) [€]	Valore effettivo [€]

Eventuali annotazioni (riservate all'ufficio)

Valore ICI immobile (*): inserire il valore ICI dell'immobile in base alla quota di proprietà dell'inquilino
Quota mutuo residuo immobile (**): inserire il valore di competenza dell'inquilino

Quadro D) - Beni mobili posseduti da componenti del nucleo familiare al 31/12/2023

Cognome	Nome	Denomiazione intermediario/ gestore (*)	Codice intermediario/ gestore	Importo del patrimonio mobiliare [€]

Eventuali annotazioni (riservate all'ufficio)

Denomiazione intermediario/gestore (*): banca, ufficio postale, ecc.

s

Quadro E) - 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)

☐ copia della certificazione attestante la percentuale di invalidità
(da allegare solo se nel nucleo familiare sono presenti componenti con invalidità)

☐ documentazione relativa al patrimonio mobiliare (conti correnti postali e bancari, libretti di risparmio bancari e/o postali, certificati di deposito, titoli di stato, buoni dematerializzati, estratto conto pagamenti/rate mutui residui, polizze assicurative vita, ecc.)
(da allegare solo se nel nucleo familiare sono presenti componenti titolari di patrimonio mobiliare)

☐ 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Angolo Terme		