

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Al Sindaco del
COMUNE DI VALLERMOSA**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI UN ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA****DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA****(Artt. 4, 12 della Legge Regionale 6 aprile 1989, n.13 – e successive modificazioni e integrazioni)****DATI DEL RICHIEDENTE:**

Il/La sottoscritto/a:				Cod. Fiscale:		
Nato/a:		Prov.		Stato:		il
Tel.:		Cell.:		e-mail:		
PEC:						

CHIEDE

DI PARTECIPARE al concorso per l'assegnazione in locazione di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica di nuova edificazione o recuperati che si rendano disponibili nel Comune di Vallermosa e, consapevole delle responsabilità penali cui andrò incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. 445/2000), e consapevole che, qualora da un controllo emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 - 47 del D.P.R. 445/2000:

1. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE (barrare le caselle che interessano)

<input type="checkbox"/>	Di essere residente nel Comune di _____ dalla data del _____ in via _____ n. _____;
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a italiano/a secondo le riultanze del Comune di _____;
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione Europea (specificare stato) _____;
<input type="checkbox"/>	Di prestare la propria attività lavorativa <input type="checkbox"/> esclusiva / <input type="checkbox"/> principale nel comune di Vallermosa: (Si intende per attività lavorativa principale l'attività alla quale viene dedicato almeno 2/3 del tempo complessivo e dalla quale si ricava almeno 2/3 del reddito complessivo risultante dalla documentazione fiscale)
<input type="checkbox"/>	Lavoro subordinato presso la ditta _____, con sede a _____ in via _____ n. _____;
<input type="checkbox"/>	Lavoro autonomo con iscrizione all'Ufficio IVA di _____, Partita IVA _____;
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a di uno Stato non aderente all'Unione Europea (specificare stato) _____ in regola con le disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno e con le condizioni previste dal bando per la partecipazione all'assegnazione di alloggi di E.R.P.:

All. 1 - Modulo di Domanda

<p>- Di risiedere nel Comune di Vallermosa dal _____ (almeno 5 anni prima della data di pubblicazione del bando);</p> <p>- Di essere in possesso del Permesso di soggiorno CE n° _____ valido fino al _____ (durata almeno biennale), rilasciato dal Questore di _____, oppure Carta di soggiorno n° _____, rilasciata il _____ dal Questore di _____ ai sensi del D.Lgs 286/1998;</p> <p><i>(Coloro che hanno un titolo di soggiorno biennale scaduto ed in fase di rinnovo, possono fare la domanda ERP presentando la ricevuta della domanda di rinnovo; la domanda ERP sarà però inserita in graduatoria con riserva)</i></p> <p>- Di esercitare, ai sensi dell'art.27 legge 30 luglio 2002, n.189, regolare attività lavorativa:</p>	
<input type="checkbox"/>	Lavoro subordinato presso la ditta _____, con sede a _____ in via _____ n. _____;
<input type="checkbox"/>	Lavoro autonomo con iscrizione all'Ufficio IVA di _____, Partita IVA _____;
<input type="checkbox"/>	Di essere lavoratore sardo emigrato nel seguente Comune _____;
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino italiano emigrato nel seguente Stato estero _____ con l'iscrizione nei registri A.I.R.E. del Comune di _____ e che col proprio nucleo familiare intende rientrare in Italia per stabilirvi la propria residenza e/o col proprio nucleo familiare è rientrato in Italia a far data dal _____ (da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando) e di abitare attualmente nel Comune di _____;
<input type="checkbox"/>	Di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni
<input type="checkbox"/>	Di possedere lo status di profugo riconosciuto dalla Prefettura di _____ con decreto n. _____ del _____ e di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni.
Di abitare in alloggio composto di n. _____ vani, esclusa cucina e servizi, per un totale di mq. _____:	
<input type="checkbox"/>	in locazione/comodato d'uso, con contratto regolarmente registrato presso Agenzia delle Entrate, Ufficio Territoriale di _____ il _____ al n° _____
<input type="checkbox"/>	di sua proprietà identificato al Nuovo Catasto Edilizio Urbano al foglio _____ mappale _____ sub. _____ e avente una rendita catastale complessiva pari a _____ quota posseduta _____, in quanto alloggio è considerato inadeguato ai sensi dell'art. 2, punto c) della L.R. 13/89. A tal proposito:
<input type="checkbox"/>	mi impegno a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato;
<input type="checkbox"/>	non mi impegno a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato;

Che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare:

- Non hanno titolarità di diritti di proprietà, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito territoriale di assegnazione;
- Non hanno titolarità di diritti su uno o più alloggi, anche se inadeguati ed ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo, determinato ai sensi della L. n° 392 del 27 luglio 1978 e s.m.i., sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative nell'ambito del comune di Vallermosa;
- Non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con

All. 1 - Modulo di Domanda

contributi pubblici;

- Non hanno usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo stato o da Enti Pubblici;
- Non hanno ceduto, del tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'eventuale alloggio assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che il reddito complessivo annuo del nucleo familiare, determinato ai sensi dell'art.21 della L. 5/8/78 N. 457 e ss.mm.ii., riferito all'anno d'imposta 2023 non è superiore a €. 16.828,00 (D.G.R. n. 4/166 del 15.02.2024);
- Che il reddito complessivo annuo del nucleo familiare, determinato ai sensi dell'art.21 della L. 5/8/78 N. 457 e ss.mm.ii., riferito all'anno d'imposta 2023 non è superiore a €. 16.828,00 (D.G.R. n. 4/166 del 15.02.2024);
- Non occupano un immobile senza le prescritte autorizzazioni previste dalle norme vigenti;
- Dichiarano esplicitamente che sussistono in loro favore i requisiti di carattere generale di cui ai precedenti punti.

2. Che il proprio nucleo familiare è così composto:

(Indicare i componenti del nucleo familiare, richiedente compreso, che intendono accedere all'assegnazione dell'alloggio).

1	COGNOME:		NOME:		SESSO:	
	CODICE FISCALE:		LUOGO DI NASCITA:			
	PROV.:		STATO:		STATO CIVILE (1):	
	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE (2):					
	PROFESSIONE/OCCUPAZIONE (3):					
	COMUNE DEL LUOGO DI LAVORO:		PROV.:			
	REDDITO IMPONIBILE ANNO D'IMPOSTA 2023:		EURO			
	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E/O ASSIMILATO (4):		EURO			
	REDDITO DA LAVORO AUTONOMO E DIVERSI (4):		EURO			

2	COGNOME:		NOME:		SESSO:	
	CODICE FISCALE:		LUOGO DI NASCITA:			
	PROV.:		STATO:		STATO CIVILE (1):	
	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE (2):					
	PROFESSIONE/OCCUPAZIONE (3):					
	COMUNE DEL LUOGO DI LAVORO:		PROV.:			
	REDDITO IMPONIBILE ANNO D'IMPOSTA 2023:		EURO			
	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E/O ASSIMILATO (4):		EURO			
	REDDITO DA LAVORO AUTONOMO E DIVERSI (4):		EURO			

3	COGNOME:		NOME:		SESSO:	
	CODICE FISCALE:		LUOGO DI NASCITA:			
	PROV.:		STATO:		STATO CIVILE (1):	
	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE (2):					

All. 1 - Modulo di Domanda

PROFESSIONE/OCCUPAZIONE (3):			
COMUNE DEL LUOGO DI LAVORO:		PROV.:	
REDDITO IMPONIBILE ANNO D'IMPOSTA 2023:	EURO		
REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E/O ASSIMILATO (4):	EURO		
REDDITO DA LAVORO AUTONOMO E DIVERSI (4):	EURO		

4	COGNOME:		NOME:		SESSO:	
	CODICE FISCALE:		LUOGO DI NASCITA:			
	PROV.:		STATO:		STATO CIVILE (1):	
	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE (2):					
	PROFESSIONE/OCCUPAZIONE (3):					
	COMUNE DEL LUOGO DI LAVORO:		PROV.:			
	REDDITO IMPONIBILE ANNO D'IMPOSTA 2023:	EURO				
	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E/O ASSIMILATO (4):	EURO				
	REDDITO DA LAVORO AUTONOMO E DIVERSI (4):	EURO				

5	COGNOME:		NOME:		SESSO:	
	CODICE FISCALE:		LUOGO DI NASCITA:			
	PROV.:		STATO:		STATO CIVILE (1):	
	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE (2):					
	PROFESSIONE/OCCUPAZIONE (3):					
	COMUNE DEL LUOGO DI LAVORO:		PROV.:			
	REDDITO IMPONIBILE ANNO D'IMPOSTA 2023:	EURO				
	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E/O ASSIMILATO (4):	EURO				
	REDDITO DA LAVORO AUTONOMO E DIVERSI (4):	EURO				

6	COGNOME:		NOME:		SESSO:	
	CODICE FISCALE:		LUOGO DI NASCITA:			
	PROV.:		STATO:		STATO CIVILE (1):	
	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE (2):					
	PROFESSIONE/OCCUPAZIONE (3):					
	COMUNE DEL LUOGO DI LAVORO:		PROV.:			
	REDDITO IMPONIBILE ANNO D'IMPOSTA 2023:	EURO				
	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E/O ASSIMILATO (4):	EURO				
	REDDITO DA LAVORO AUTONOMO E DIVERSI (4):	EURO				

7	COGNOME:		NOME:		SESSO:	
	CODICE FISCALE:		LUOGO DI NASCITA:			
	PROV.:		STATO:		STATO CIVILE (1):	
	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE (2):					
	PROFESSIONE/OCCUPAZIONE (3):					

All. 1 - Modulo di Domanda

COMUNE DEL LUOGO DI LAVORO:		PROV.:	
REDDITO IMPONIBILE ANNO D'IMPOSTA 2023:	EURO		
REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE E/O ASSIMILATO (4):	EURO		
REDDITO DA LAVORO AUTONOMO E DIVERSI (4):	EURO		

1. Stato civile: indicare: Cel (celibe), Nub (nubile), Con (coniugato), V (vedovo), Sep (separato/a – allegare fotocopia del decreto di omologazione della separazione consensuale o sentenza di separazione), Div (divorziato/a – allegare sentenza di divorzio).
2. Rapporto di parentela: (per esempio padre, figlio, nonno, nipote) o (per esempio fratelli, cugini, zio) o (per esempio suocera, genero);
3. Professione/Occupazione: (Indicare la professione / disoccupato / in cerca di lavoro / studente / casalinga / pensionato) .
4. Reddito: Il reddito di riferimento è dato da quello imponibile ai fini fiscali desumibile dall'ultima certificazione dei redditi (anno d'imposta 2023). I redditi sono suddivisi tra redditi da lavoro dipendente e/o assimilato (da pensione etc...) e altri redditi di (lavoro autonomo, redditi da terreni e da fabbricati ect.).Per alcune tipologie di reddito non è previsto dalla normativa fiscale che venga predisposto un modello CUD (ad esempio le collaboratrici familiari). In tal caso dovrà essere prodotta dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'attività svolta, il periodo lavorativo e il reddito totale percepito nell'anno 2023. (Sarà cura dell'ufficio competente applicare una detrazione di € 516,45).

3. **Di coabitare con le seguenti persone, componenti un altro nucleo familiare:**

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela con il richiedente
1					
2					
3					
4					
5					

4. **Di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto all'attribuzione del punteggio (barrare le caselle che interessano):**

A) Condizioni soggettive possedute alla data della presentazione della domanda [massimo 8 punti]		Punteggio
A.1	Reddito pro-capite del nucleo familiare , determinato con le modalità di cui all'art.21 della legge 5 agosto 1978, n.457, e successive modificazioni e integrazioni (D.G.R. n. 4/166 del 15.02.2024):	
	<input type="checkbox"/> non superiore a € 1.830,00 annue per persona;	2
	<input type="checkbox"/> superiore a € 1.830,00 e non superiore a € 3.050,00 annue per persona	1
A.2	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare composti da 5 o più unità.	1
A.3	<input type="checkbox"/> Anziani : richiedenti che abbiano superato il 60° anno di età, alla data di presentazione della domanda, a condizione che vivano soli o in coppia, anche con eventuali minori a carico. <i>Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto A.6</i>	1

All. 1 - Modulo di Domanda

A.4	Famiglie con anzianità di formazione non superiore a due anni dalla data della domanda e famiglie la cui costituzione è prevista entro un anno dalla domanda . Giovani coppie: i nuclei familiari la cui costituzione: <i>Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui al punto A.6</i> <i>N.B.: il punteggio verrà assegnato purché il nucleo familiare viva in coabitazione (anche con la famiglia di origine), occupi locali a titolo precario o dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata. Se la costituzione del nucleo familiare non si realizza nei termini indicati il punto sarà revocato</i>		
	<input type="checkbox"/>	è prevista entro la data _____ (entro un anno dalla data di presentazione della domanda). Allegare: Autocertificazione dei nubendi attestante la volontà di costituire un nuovo nucleo familiare e documentazione relativa al reddito di entrambi. (All. 3 – Giovani coppie) <i>(Il punteggio sarà revocato se la condizione non si realizza nel termine suindicato)</i>	1
	<input type="checkbox"/>	è avvenuta il _____ nel comune di _____ (ovvero formatasi da non oltre due anni dalla data della domanda) (All. 2 - Nubenti) . Allegare idonea documentazione qualora si occupi un locale a titolo precario o, non si possedeva alcuna sistemazione abitativa adeguata.	1
A.5	Invalidi e portatori di handicap: nuclei familiari nei quali uno o più componenti siano affetti da menomazione di qualsiasi genere, formalmente riconosciute dalle autorità competenti, che comportino una diminuzione della capacità lavorative: Allegare: Copia conforme all'originale del certificato ASL o della sentenza di riconoscimento di invalidità e/o handicap in corso di validità al momento della presentazione della domanda. <i>I punteggi non sono cumulabile fra loro</i>		
	<input type="checkbox"/>	numero componenti con invalidità da 1/3 a 2/3 (invalidi) _____;	2
	<input type="checkbox"/>	numero componenti con invalidità superiore a 2/3 (portatori di handicap) _____;	3
A.6	Emigrati e Profughi: nuclei familiari che rientrino in Italia per stabilirvi la loro residenza o che siano rientrati da non più di 12 mesi dalla data di pubblicazione del bando. <i>Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui ai punti A.3 e A.4</i>		
	<input type="checkbox"/>	1. Emigrato Allegare: * Copia certificato dell'autorità consolare oppure, in mancanza, autocertificazione con la quale si dichiara il proprio stato di emigrato (All. 4 - Emigrato) ; * Certificato storico di residenza qualora non residenti a Porto Torres o autocertificazione;	2
	<input type="checkbox"/>	2. Profugo Allegare: Copia Certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo	2

All. 1 - Modulo di Domanda

B) Condizioni oggettive , possedute alla data della presentazione della domanda [massimo 10 punti] Situazione di grave disagio abitativo accertata da parte dell'autorità competente ed esistente da almeno due anni dalla data del bando, dovuta a:		Punteggio
B.1.1	Abitazione in alloggio impropriamente adibito ad abitazione :	
<input type="checkbox"/>	ovvero in alloggio inidoneo per motivi statico-strutturali o igienico-sanitari; Allegare: Copia conforme all'originale del certificato ASL con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le condizioni igienico-sanitarie e/o statico-strutturali.	4
<input type="checkbox"/>	ovvero procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica. Allegare: Certificato della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'Assistenza	4
<i>N.B.: Si prescinde dalla sussistenza della condizione biennale quando la sistemazione precaria derivi da abbandono di alloggio a seguito di calamità o di imminente pericolo riconosciuto dall'Autorità competente, o da provvedimento esecutivo di sfratto.</i> Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui ai punti B.1.3 e B.3		
B.1.2	<input type="checkbox"/> Coabitazione: nucleo familiare che abita in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto di almeno due unità con il quale non sussistano rapporti di parentela. Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui ai punti B.2 e B.3	2
B.1.3	<input type="checkbox"/> Abitazione in alloggio antigienico , ritenendosi tale quello privo di servizi igienici o che presenti umidità permanente dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità, non eliminabile con normali interventi manutentivi. Allegare: Copia conforme all'originale del certificato ASL con la descrizione delle condizioni dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente o diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità se sia eliminabile con normali interventi di manutenzione. Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui ai punti B.1.1 e B.3	2
B.2	Situazione di disagio abitativo esistente alla data del bando, in particolare:	
Abitazione in alloggio sovraffollato:		
<input type="checkbox"/>	B.2.1 da due persone a vano utile;	2
<input type="checkbox"/>	B.2.2 da tre persone a vano utile;	3
<input type="checkbox"/>	B.2.3 da quattro persone a vano utile.	4
Il suddetto punteggio è attribuito: - dividendo il numero dei componenti del nucleo familiare per il numero dei vani utili indicati nel verbale ASL, il numero risultante verrà arrotondato all'unità superiore; - nella misura di 0,50 a titolare di diritto di proprietà o usufrutto su alloggio considerato inadeguato ai sensi dell'art.2, punto c) della L.R. 13/89, se il titolare medesimo non si impegna, all'atto della domanda, a cedere in locazione l'alloggio stesso ad un soggetto tra quelli inclusi nella graduatoria e per il quale l'alloggio sia considerato adeguato. Allegare: Certificato recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio con relativi mq. per ambiente o vano e dichiarazione di sovraffollamento con copia planimetria alloggio. Il punteggio non è cumulabile con il punteggio di cui ai punti B.1.2 e B.3		
B.3	Richiedenti che abitino in alloggio che debba essere rilasciato a seguito di: Il punteggio non è cumulabile con tutte le altre condizioni oggettive B.	
<input type="checkbox"/>	ordinanza, sentenza esecutiva di sfratto non intimato per inadempimento contrattuale; Allegare: Copia del provvedimento giudiziario.	4
<input type="checkbox"/>	ordinanza di sgombero non ancora eseguita alla data del bando; Allegare: Copia dell'ordinanza di sgombero.	4
<input type="checkbox"/>	rilascio dell'alloggio di servizio per dipendente da Ente Pubbico o privato collocato a riposo che usufruisca di alloggio di servizio. Allegare: Copia del provvedimento dell'ente o dichiarazione del datore di lavoro	4

DICHIARA**Inoltre,**

- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando di concorso e si impegna a produrre, nei termini e modalità che verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che venga richiesta;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti e/o da parte della Guardia di Finanza atti ad accertare la veridicità delle informazioni e dichiarazioni riportate nella presente domanda
- che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate al seguente indirizzo, impegnandomi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso:

Cognome:		Nome:	
Indirizzo:			C.A.P.:
CITTA':			Prov.:
Tel.:		Cell.:	
E.mail:			
PEC:			

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e Data _____

Il dichiarante (indicare nome, cognome e firma)

Componenti maggiorenni del nucleo familiare (indicare nome cognome e firma)

N.B. per ciascuna firma deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

ALLEGATI ALLA DOMANDA

Allegati: (obbligatori)

1 . Marca da bollo da euro 16,00;

2. Copia fotostatica di n° _____ documenti di identità di tutti i sottoscrittori, in corso di validità;

Altri documenti (da allegare per le condizioni ricorrenti) :

Giovani coppie:

- All. 2 - Nubendi
- All. 3 - Giovani coppie

Invalidi e portatori di handicap:

- Copia conforme all'originale del certificato ASL o della sentenza di riconoscimento di invalidità e/o handicap in corso di validità al momento della presentazione della domanda;

Emigrati e Profughi:

- Copia certificato dell'autorità consolare oppure, in mancanza, autocertificazione con la quale si dichiara il proprio stato di emigrato (All. 4 - Emigrato)
- Certificato storico di residenza qualora non residenti a Vallermosa o autocertificazione
- Copia Certificato rilasciato dalla Prefettura attestante lo stato di profugo

Alloggio impropriamente adibito ad abitazione :

- Alloggio inidoneo per motivi statico-strutturali o igienico-sanitari (**Copia** conforme all'originale del certificato ASL con la descrizione sommaria degli ambienti di cui si compone l'alloggio e le condizioni igienico-sanitarie e statico strutturali);
- Alloggio procurato a titolo precario dall'Assistenza pubblica (**Certificato** della Pubblica Amministrazione da cui risulti che l'alloggio è stato procurato a titolo precario dall'Assistenza)

Alloggio antigiennico :

- Copia** conforme all'originale della certificazione ASL con la descrizione delle condizioni dell'alloggio, la presenza o meno di umidità permanente o diffusa, la specificazione se questa sia dovuta a capillarità, condensa o igroscopicità se sia eliminabile con normali interventi di manutenzione

Alloggio sovraffollato :

- Certificato recante la descrizione degli ambienti di cui è composto l'alloggio con relativi mq. per ambiente o vano e dichiarazione di sovraffollamento con copia planimetria alloggio.

Alloggio che debba essere rilasciato

Copia conforme all'originale del:

- provvedimento giudiziario
- ordinanza di sgombero
- provvedimento dell'ente e/o datore di lavoro di collocamento a riposo di dipendente che fruisce di alloggio di servizio

Altro:

_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;