

ALLOGGI ERP - RICHIESTA DI AMPLIAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Protocollo

AL COMUNE DI PIOVE DI SACCO
UFFICIO CASA

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____ Provincia di _____

tel. _____ e mail _____

Stato (se nato all'estero) _____ In qualità di:

ASSEGNATARIO dell'alloggio sito in via _____ civico _____ di
proprietà del COMUNE di PIOVE DI SACCO

CHIEDE

l'autorizzazione per l'ampliamento del nucleo familiare per i seguenti componenti:

Cognome -nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela	Stato civile

OPPURE per i seguenti motivi

- affido di minore;
- rientro per riconciliazione nel nucleo familiare del coniuge o dei soggetti di cui all'articolo 1, commi 2 e 36 della legge 76/2016, dell'assegnatario, già componenti del nucleo medesimo, che abbiano abbandonato l'alloggio;
- rientro nel nucleo familiare del figlio che abbia abbandonato l'alloggio.

ALLOGGI ERP - RICHIESTA DI AMPLIAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

1. Entro novanta giorni dalla presentazione della domanda, l'ente proprietario accerta per il nuovo componente il possesso dei requisiti di cui all'articolo 25, comma 2, lett. b), c), d) e f) della legge regionale
2. L'ampliamento del nucleo familiare costituisce, **per il nuovo componente autorizzato, diritto ad un eventuale subentro** con relativa applicazione della normativa per la gestione degli alloggi secondo quanto previsto dall'articolo 16 del Regolamento Regionale 04/18 e **comporta l'adeguamento del canone** sulla base dell'ISEE-ERP del nuovo nucleo familiare di cui all'articolo 7 del suddetto Regolamento
3. In caso di diniego all'ampliamento, l'ente proprietario o l'ente gestore intima all'assegnatario il ripristino entro 30 giorni della situazione di regolare conduzione dell'alloggio.

SI IMPEGNA INOLTRE

entro 60 giorni dall'eventuale autorizzazione, di provvedere a rendere disponibile **la dichiarazione ISEE del nucleo familiare ampliato**. In caso di mancata disponibilità del nuovo ISEE si applica l'indennità di cui all'articolo 17, comma 12 del Regolamento Regionale in materia.

SI ALLEGA

Per l'assegnatario/richiedente:

- Marca da bollo da 16 €.
- Copia Documento d'identità

Per il nuovo componente:

- Copia documento d'identità e codice fiscale
- Copia permesso di soggiorno in corso di validità (solo se ospiti cittadini di Stati extra comunitari).
- Autocertificazione del possesso dei requisiti art. 25 comma 2, lett. b), c), d) e f) Legge Regionale 39/17.

Attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 –"GDPR"), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati di cui alla presente dichiarazione.

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE