



COMUNE DI MILLESIMO

PROVINCIA DI SAVONA

RESIDENZA SOCIALE "M.E.FACELLO"

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UNITA' ABITATIVA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

indirizzo _____

telefono _____

codice fiscale _____

facente parte del nucleo familiare composto da:

_____ con riferimento alle condizioni delle specifiche normative vigenti,

RIVOLGE ISTANZA

per l'assegnazione di una unità abitativa di tipo _____ per n. _____ persone nella Residenza Sociale.

Reso edotto delle sanzioni penali che in caso di dichiarazioni mendaci sono comminate dall'art. 496 del Codice Penale, sotto la sua responsabilità, ai sensi degli art. 2, 4 e 26 della Legge 4.1.1968 n. 15, dell'art. 2 comma 11 della Legge 16.1.1998 n. 191, nonché ai sensi del D.P.R. 403 del 22.10.1998

DICHIARA

- a) di essere riconosciuto invalido al _____ %;
- b) di impegnarsi a corrispondere il canone mensile stabilito;
- c) di impegnarsi ad attenersi e rispettare le norme dello specifico Regolamento della Residenza Sociale;
- d) di aver conseguito nell'anno _____ un reddito imponibile di € _____
Categoria Pensione _____

Allega la seguente documentazione:

- Autocertificazione attestante la nascita, la residenza, lo stato di famiglia;
- Certificato del medico di famiglia attestante le condizioni psico-fisiche del sottoscritto e degli eventuali altri componenti del nucleo familiare;
- Fotocopia del documento di identità dell'interessato.
- Copia ISEE.

Il/la sottoscritto/a dichiara il proprio assenso al trattamento dei dati sensibili di cui alla Legge 675/96

SI NO

Data.....

IL RICHIEDENTE