

Domanda per locazione ad uso abitativo

Spett.le Inail - Direzione Regionale per la Sardegna

Ufficio Attività strumentali

Gestione Immobili

Via Nuoro, 50

09100 Cagliari

__/__/__ sottoscritt _____

nat__ a _____ (_____) il _____

residente in:

Via /Piazza _____

Cap _____ Comune _____

Provincia _____

Telefono _____ Mobile _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

domiciliato in (indicare solo se diverso dalla residenza – ai cittadini stranieri si chiede di indicare un recapito italiano):

Via /Piazza _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

telefono _____ cellulare ____/____

e-mail _____

recapito eletto agli effetti del presente bando di assegnazione:

Via /Piazza _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione dell'unità immobiliare **a uso abitativo** sita in
_____ Via _____ avente i seguenti
identificativi catastali: *Partita Catastale* _____ – *Foglio* _____ – *Mappale*
_____ – *Subalterno* _____ – *Categoria* _____ - *Classe* _____

e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

(barrare la casella di riferimento)

sotto la propria responsabilità (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.p.r. 445/2000 s.m.i.):

- di possedere il seguente stato civile:

coniugato ☐

celibe/nubile ☐

vedovo ☐

separato/divorziato ☐

- che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone e risulta essere:

monoparentale ☐

composto solo da soggetti ultrasessantacinquenni ☐

composto da giovani ☐

nessuna delle casistiche sopra menzionate ☐

- che all'interno del nucleo familiare è presente n. _____ persona disabile con invalidità superiore ai 2/3

- di avere n. _____ figli di età:

n. _____ tra 0-3 anni

n. _____ tra 4-16 anni

n. _____ tra 17-20 anni

n. _____ tra 21-26 anni di cui n. _____ a carico

n. _____ oltre 26 anni di cui n. _____ a carico

- che il reddito netto annuo del nucleo familiare è pari ad € _____ e non esistono altri redditi oltre a quelli dichiarati

- di rientrare in una delle seguenti categorie:

sfrattato

appartenenti alle forze dell'ordine in mobilità

altre categorie (specificare quale e la normativa di riferimento)

persona non rientrante nelle casistiche sopra menzionate

- di rientrare in una delle seguenti categorie:

di essere assegnatario di altro alloggio di ente pubblico sito nel Comune di

 via.....
 n. civico con numero di vani utili (escluso i servizi)

di avere la libera disponibilità di altro alloggio sito nel Comune di

 via.....
 n. civico con numero di vani utili (escluso i servizi)

persona non rientrante nelle casistiche sopra menzionate

Allega alla presente

- a) certificazione rilasciata dall'autorità competente in relazione all'invalidità
- b) copia del titolo di preferenza (es. provvedimento giudiziale di sfratto unitamente alla documentazione inerente lo stato della procedura esecutiva; richiesta del Comando territoriale dei Carabinieri, forze di Polizia e Guardia di Finanza con la quale si richieda l'assegnazione dell'alloggio disponibile)
- c) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003 e s.m.i..

Luogo e data _____, _____

Firma
