

AZIENDA CASA EMILIA-ROMAGNA (ACER) FERRARA
DOMANDA PER LA LOCAZIONE DI ALLOGGIO NON – E.R.P.

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A IL _____

A _____, RESIDENTE IN _____ VIA _____

_____ TEL. _____

TEL. _____ cell _____ Cod. Fisc _____

INDIRIZZO MAIL _____

- COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

CAPO FAMIGLIA _____

CONIUGE _____ nato a _____ il _____

..... nato a _____ il _____

..... nato a _____ il _____

..... nato a _____ il _____

..... nato a _____ il _____

(allegare copia dei codici fiscali dei componenti il nucleo)

- FAMIGLIA COSTITUITA DAL _____

- PRESENZA DI PERSONE INVALIDE *(barrare con una crocetta)*: **NO** **SI** (indicare numero ____)

CHIEDE

GLI/LE VENGA LOCATO UN ALLOGGIO IN REGIME PRIVATISTICO NON DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA, DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA, CHE DOVESSE RENDERSI DISPONIBILE CON LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

CONDOMINIO: si __no__ indiffer.__ INGRESSO INDIP.: si __no__ indiffer.__ MQ. Circa _____ indiffer.__ PIANO

__indiffer.__ N° CAMERE DA LETTO N° _____ RISCALD.AUT. si __no__ indiffer.__ GARAGE: si __no__ indiffer.__

ZONA _____ indiffer.__ ASCENSORE si __no__ indiffer.__

AFFITTO/MESE MAX €. _____ indiffer.__ ARREDATO si __no__ SPESE CONDOMINIALI/MESE MAX

€. _____ indiffer.__

A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R N. 445/2000, SULLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

a) DI NON AVERE IN CORSO PROCEDIMENTI PENALI

b) DI AVERE CITTADINANZA ITALIANA

Oppure

b1) DI AVERE CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

Oppure

b2) DI AVERE CITTADINANZA DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA, E DI POSSEDERE PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO (D.Lgs. n. 286/98 e succ.modif. ed integraz.)

c) DI NON ESSERE STATO SFRATTATO A CAUSA DI MOROSITA'

d) DI OCCUPARE ATTUALMENTE UN APPARTAMENTO PER IL QUALE PAGO UN AFFITTO MENSILE DI €. _____
ED E' COSI' COMPOSTO:

e) DI SVOLGERE LA SEGUENTE ATTIVITA' PROFESSIONALE _____
presso _____

f) DI PERCEPIRE UN REDDITO COMPLESSIVO MENSILE **NETTO (tutto il nucleo familiare)** DI EURO
_____ PER L'ANNO CORRENTE DERIVANTE DA:

(barrare con una crocetta) **LAVORO AUTONOMO** _____

(indicare l'anno di inizio e il tipo di attività)

LAVORO DIPENDENTE: tempo determinato dal _____ tempo indeterminato

PENSIONE

g) Comunicazioni varie: _____

Allego:

- copia del documento di riconoscimento del richiedente ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000;
- copia dei documenti di riconoscimento dei componenti il nucleo familiare;
- copia del permesso di soggiorno/carta di soggiorno del richiedente e di tutti i componenti del nucleo se cittadini stranieri;
- copia del contratto di lavoro a tempo indeterminato o equipollente (lavoro autonomo di attività iniziata da almeno due anni e documentata da almeno un bilancio chiuso);
- iscrizione camera di commercio per i lavoratori autonomi;
- Ultimo CUD o modello 730;
- Ultime quattro buste paga (per i lavoratori dipendenti)

Data _____

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

(la presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione)

N.B. LA FIRMA E' OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DICHIARAZIONE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.
In caso di **invio a mezzo posta, fax o consegna tramite un incaricato**, la dichiarazione deve essere sottoscritta e accompagnata da **fotocopia di un documento di identità** del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali":

I dati, contenuti nella presente comunicazione, saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. E' esclusa la loro diffusione o comunicazione al di fuori dei casi previsti dalla legge.