

	Amministrazione destinataria Comune di Ciampino Ufficio destinatario Ufficio casa	
---	--	--

Domanda di subentro nel contratto di locazione per alloggio ERP

Ai sensi dell'articolo 12 della Legge Regionale 06/08/1999, n. 12

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

di subentrare nell'alloggio ERP sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

in sostituzione di									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la motivazione relativa al subentro all'assegnazione del contratto di locazione è la seguente

<input type="radio"/>	l'assegnatario è deceduto in data
	Data del decesso
<input type="radio"/>	l'assegnatario è deceduto in data
	Motivazione del cambio di residenza
<input type="radio"/>	separazione legale
<input type="radio"/>	cessazione della convivenza
<input type="radio"/>	uscita definitiva
<input type="radio"/>	rinuncia all'assegnazione
<input type="radio"/>	altro (specificare)

che la situazione anagrafico-reddituale a seguito di modifiche al nucleo familiare è la seguente

<input checked="" type="checkbox"/> Componente n.1			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Grado parentela (CF, MG, FG, NR, ALTRO)			
Reddito da lavoro dipendente	Reddito da pensionato	Reddito da lavoro autonomo	Reddito fondiario terreni o fabbricati
€	€	€	€
Condizione lavorativa			
<input type="checkbox"/>	disoccupato		
Invalidità			
<input type="checkbox"/>	con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa		
<input type="checkbox"/> Componente n.2			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Grado parentela (CF, MG, FG, NR, ALTRO)			
Reddito da lavoro dipendente	Reddito da pensionato	Reddito da lavoro autonomo	Reddito fondiario terreni o fabbricati
€	€	€	€
Condizione lavorativa			
<input type="checkbox"/>	disoccupato		
Invalidità			
<input type="checkbox"/>	con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa		
<input type="checkbox"/> Componente n.3			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Grado parentela (CF, MG, FG, NR, ALTRO)			
Reddito da lavoro dipendente	Reddito da pensionato	Reddito da lavoro autonomo	Reddito fondiario terreni o fabbricati
€	€	€	€
Condizione lavorativa			
<input type="checkbox"/>	disoccupato		
Invalidità			
<input type="checkbox"/>	con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa		
<input type="checkbox"/> Componente n.4			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Grado parentela (CF, MG, FG, NR, ALTRO)			
Reddito da lavoro dipendente	Reddito da pensionato	Reddito da lavoro autonomo	Reddito fondiario terreni o fabbricati
€	€	€	€
Condizione lavorativa			
<input type="checkbox"/>	disoccupato		
Invalidità			
<input type="checkbox"/>	con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa		

Componente n.5

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Grado parentela (CF, MG, FG, NR, ALTRO)			
Reddito da lavoro dipendente	Reddito da pensionato	Reddito da lavoro autonomo	Reddito fondiario terreni o fabbricati
€	€	€	€
Condizione lavorativa			
<input type="checkbox"/> disoccupato			
Invalidità			
<input type="checkbox"/> con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa			

Componente n.6

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Grado parentela (CF, MG, FG, NR, ALTRO)			
Reddito da lavoro dipendente	Reddito da pensionato	Reddito da lavoro autonomo	Reddito fondiario terreni o fabbricati
€	€	€	€
Condizione lavorativa			
<input type="checkbox"/> disoccupato			
Invalidità			
<input type="checkbox"/> con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa			

Componente n.7

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Grado parentela (CF, MG, FG, NR, ALTRO)			
Reddito da lavoro dipendente	Reddito da pensionato	Reddito da lavoro autonomo	Reddito fondiario terreni o fabbricati
€	€	€	€
Condizione lavorativa			
<input type="checkbox"/> disoccupato			
Invalidità			
<input type="checkbox"/> con invalidità superiore ai 2/3 della capacità lavorativa			

che il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti soggetti

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Relazione di parentela con il dichiarante

DICHIARA INOLTRE

- che né il sottoscritto, né alcun membro del proprio nucleo familiare, è titolare di diritti di proprietà, di usufrutto, uso ed abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare ai sensi e per gli effetti del Regolamento Regionale 20/09/2000, n. 2
- il possesso dei requisiti, di tutti i componenti del nucleo familiare, ai sensi dell'articolo 11, lettere c), d), e) e f), della Legge Regionale 06/08/1999, n. 12
- che nessun altro oltre al sottoscritto può avanzare diritto di subentro

DICHIARA INOLTRE

- di non essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nel comune di residenza, su beni patrimoniali di valore superiore ad € 100.000, calcolato ai sensi dell'art. 21, Legge 2/2000
- di non aver ricevuto precedente assegnazione in locazione, anche futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici e di non aver goduto di finanziamento agevolato in qualunque forma concesso dallo Stato e da Enti pubblici
- che il reddito complessivo del nucleo familiare non è superiore al limite di accesso all'edilizia residenziale pubblica destinata all'assistenza abitativa, di € 20.582,02, stabilito dalla Regione Lazio

Specificare il reddito complessivo del nucleo familiare, derivante dalla dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente

€

- di non aver ceduto, o che il nucleo familiare non ha ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti per Legge, l'alloggio assegnato in locazione semplice
- di non aver occupato senza titolo un alloggio di edilizia residenziale pubblica destinato all'assistenza abitativa

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia della sentenza di separazione legale o dichiarazione sostitutiva di cessazione convivenza
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di morte
<input type="checkbox"/>	comunicazione di uscita dall'alloggio
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione attestante i redditi percepiti da tutti i componenti del nucleo <i>(dichiarazione attestante i redditi)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Ciampino		
----------	--	--

Luogo		
-------	--	--

	Data	
--	------	--

		Il dichiarante
--	--	----------------