

	Amministrazione destinataria Comune di Pieve Emanuele Ufficio destinatario Ufficio servizi sociali	
---	---	--

Domanda di ampliamento del nucleo familiare

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				
assegnatario dell'alloggio SAP di proprietà del comune sito in											
Via					Numero						

COMUNICA

l'ampliamento del proprio nucleo familiare includendo le seguenti persone

<input checked="" type="checkbox"/> persona 1		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="checkbox"/> persona 2		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="checkbox"/> persona 3		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="checkbox"/> persona 4		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="checkbox"/> persona 5		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

DICHIARA

- di essere consapevole che qualora l'ampliamento comportasse la perdita di uno o più requisiti previsti per la permanenza nei servizi abitativi pubblici, l'Ente proprietario dichiarerà la decadenza dall'assegnazione

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Pieve Emanuele

Luogo

Data

Il dichiarante