| | | |
|---|---|---|
| | Amministrazione destinataria<br>Comune di Pieve Emanuele<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio servizi sociali | |

# Domanda di cambio alloggio

## Il sottoscritto

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Residenza**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ☐ | |

| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|---|
| | | | |

## assegnatario dell'alloggio SAP di proprietà del comune sito in

| Via | Numero |
|---|---|
| | |

**CHIEDE**

di poter effettuare un cambio alloggio per le seguenti motivazioni

| Motivazioni |
|---|
| |

| Eventuali annotazioni |
|---|
| |

## Elenco degli allegati

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

| | |
|---|---|
| ☑ | pagamento dell'imposta di bollo |
| ☐ | documento di identità<br>*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)* |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

| Informativa sul trattamento dei dati personali<br>*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)* | |
|---|---|
| ☐ | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

| | | |
|---|---|---|
| Pieve Emanuele | | |
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** |