

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'AMPLIAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE
a seguito di comunicazione di avvio convivenza

Il sottoscritto

Cognome e Nome		C.F.		
Nato/a a		il		
assegnatario dell'alloggio ERP sito in Via			n.	int.
Città	Cod. alloggio			
telefono	e-mail			

VISTO il Regolamento Comunale per l'ampliamento del nucleo familiare di cui all'art. 27 della Legge Regionale 8 agosto 2001, n. 24 e ss.mm. e ii.;

CON RIFERIMENTO alla precedente comunicazione di **AVVIO DI CONVIVENZA AI FINI DELL'AMPLIAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE** presentata il _____ prot. n. _____

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3, 21, 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

CHIEDE

L'autorizzazione ad **ampliare il proprio nucleo** familiare includendovi le seguenti persone:

Cognome e Nome	Nato/a a	Il	parentela	CF

A TAL FINE DICHIARA

- Di abitare stabilmente nell'alloggio assegnato;
- Che non si tratta di semplice ospitalità;
- Di aver provveduto all'adempimento di tutti gli obblighi contrattuali con particolare riferimento alla corresponsione del canone di locazione e delle quote per i servizi;
- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste agli artt. 29,30,31 della L.R. n. 24/2001 e successive modifiche ed integrazioni determinanti l'annullamento dell'assegnazione, la decadenza dall'assegnazione, la risoluzione del contratto o la permanenza nell'alloggio;
- Che il proprio nucleo familiare è quello presente negli archivi della società avendo segnalato tutte le variazioni intervenute nella composizione del nucleo familiare;
- Che il nucleo ampliando (nucleo avente titolo più i soggetti per i quali è richiesto l'ampliamento) risulta in possesso dei requisiti richiesti per la permanenza nell'Edilizia Residenziale Pubblica previsti dall'art. 15 della L.R. 24/2001 e dalla Delibera di Giunta Regionale E-R n. 613/2018 approvata dall'Assemblea Legislativa della Regione con Delib. Ass. progr. N. 154/2018 ed essere consapevole che tali requisiti devono sussistere sin all'avvio della stabile convivenza, sia al momento del successivo rilascio dell'autorizzazione all'ampliamento da parte di Solaris srl.

Il nucleo familiare avente diritto è quello risultante dall'ultima rilevazione dell'anagrafe-utenza. L'assegnatario è tenuto a segnalare a Solaris srl qualsiasi variazione del proprio nucleo familiare rispetto a quello noto alla società.

A riguardo allega:

- fotocopia del permesso di soggiorno, se dovuto, del soggetto ampliando;
- altro _____.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016 che i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni aziendali e nei limiti previsti dalla relativa normativa; la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni aziendali; l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016 attraverso le seguenti modalità: invio di un'e-mail all'indirizzo: info@solaris.srl; invio di una raccomandata A.R. all'indirizzo: Solaris S.r.l. Via Oberdan 10-11 - Castel S. Pietro Terme (BO).

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016, dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti con la presente domanda esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni di codesta società.

_____, _____
Luogo data (gg/mm/aaaa)

IL RICHIEDENTE

(Firma leggibile)

RISERVATO ALL'UFFICIO

In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto, previo accertamento della sua identità:

Identificato con documento tipo | _____ | N° | _____ | Rilasciato da | _____ | il | _____ |

_____, _____
Luogo Data

Firma del funzionario incaricato

Ovvero

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo | _____ | allegando copia fotostatica di documento d'identità.

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia posta in presenza del funzionario addetto, ovvero l'istanza sia inoltrata via fax, email, tramite un incaricato oppure a mezzo posta unitamente alla fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38 DPR n. 445/2000).