



COMUNE DI BERGAMO

Spazio riservato all'ufficio

Richiesta di ampliamento del nucleo familiare ospitato in alloggio ERP

Ai sensi dell'articolo 20 del Regolamento Regionale 10/02/2004, n. 1 e s.m.i.

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Luogo di nascita	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Codice Fiscale	
Residente in Comune		Via/Piazza		Civico	CAP
Telefono		Fax	e-mail (PEC)		

Assegnatario dell'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica:		
Sito in via/piazza	Numero civico	Piano
Codice identificativo del contratto	Codice identificativo patrimonio	

CHIEDE

di poter continuare ad occupare l'alloggio anche a seguito dell'ampliamento del nucleo familiare ospitato con l'inclusione di:

1		Dalla data:			
Cognome	Nome	Luogo di nascita (Comune e Provincia)	Data di nascita	Sesso (M/F)	
Codice Fiscale	Stato civile	Professione	Luogo di lavoro (Comune e Provincia)		

Valendosi della facoltà prevista 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 persona della quale si richiede l'inclusione:

nell'anno precedente ha percepito un reddito da lavoro dipendente e/o assimilato, da pensione o autonomo come di seguito riportato:

Numero	Codice Fiscale	Dichiarazione dei redditi (CUD - UNICO 730)	Reddito da lavoro dipendente o assimilabile	Reddito da pensione	Accompagnamento, indennità frequenza, assegni del nucleo familiare	Reddito da lavoro Autonomo o saltuario
1						

nell'anno precedente ha dichiarato i seguenti sussidi, spese sanitarie, IRPEF:

Numero	Codice Fiscale	Sussidi a carattere assistenziale, donazioni, erogazioni €	Spese sanitarie €	IRPEF corrisposta + Addizionale Regionale e Comunale €
1				

alla data del 31/12 dell'anno precedente possedeva i sottoelencati beni mobiliari:

Numero	Codice Fiscale	Descrizione intermediario (banca, ufficio postale, altro)	ABI	CAB	Consistenza €
1					

possiede i sottoelencati beni immobili:

Numero	Codice Fiscale	Fabbricati, terreni edificabili/agricoli	Quota posseduta (%)	Valore ai fini ICI (€)	Quota capitale residua del mutuo (€)	Reddito imponibile (€)	
1							

Dati del nucleo familiare

Data della variazione	Numero di componenti prima della variazione	Numero di componenti dopo la variazione

Allega

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

Luogo	Data	Il dichiarante²

² Allegare copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità e permesso di soggiorno se straniero.