



Amministrazione destinataria

Comune di San Paolo

Ufficio destinatario

Ufficio istruzione, cultura e servizi
sociali

Domanda di assegnazione mini alloggi in favore di anziani - presso Centro Diurno Integrato di via Martiri Libertà n. 20

Il sottoscritto

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'assegnazione di un alloggio destinato ad anziani di proprietà del Comune di San Paolo, sito in via Martiri della Libertà n.2.

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

quanto segue.

di essere cittadino italiano

di essere residente a San Paolo da almeno 5 anni

di essere un familiare in linea retta di primo grado di un residente di San Paolo, anch'esso da almeno 5 anni

Familiare
Cognome

Nome

Grado di parentela

di non essere proprietario di immobile adeguato o agibile sia nel Comune di San Paolo che su tutto il territorio nazionale

Nucleo familiare			
Cognome	Nome	Parentela	Grado di invalidità

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- certificato del medico di base attestante il grado di autosufficienza
- certificazione rilasciata dal Responsabile dell'Ufficio Tecnico Comunale di alloggio non adeguato o inagibile
- copia certificato di invalidità
- copia certificato handicap ai sensi della L.104/92
- copia dell'attestazione ISEE
- dichiarazione sostitutiva unica
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- 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.

San Paolo

Luogo

Data

Il dichiarante