



COMUNE DI MONTE MARENZO

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGIO PRESSO IL CENTRO SOCIALE "CASA CORAZZA"

IL / LA SOTTOSCRITTO /A COGNOME E NOME

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ in _____

TEL. _____ CODICE FISCALE _____

FA DOMANDA PER ASSEGNAZIONE DI UN ALLOGGIO PRESSO IL CENTRO SOCIALE "CASA CORAZZA" e a tale scopo dichiara:

1. Di essere cittadino italiano
2. Di essere autosufficiente
3. Di essere singolo - oppure di essere una coppia con _____

_____ (nome e cognome e data di nascita)

4. Di avere anni
5. Di essere residente a Monte Marenzo dal (almeno 5 anni)
oppure di essere stato residente a Monte Marenzo dal al
(almeno 10 anni)
6. Di essere titolare di reddito da lavoro o da pensione.

Dichiara altresì:

di essere a conoscenza delle modalità di assegnazione come da Regolamento approvato dal Consiglio comunale con delibera n. 12 del 21.03.2024 e indicazioni contenute nella delibera della Giunta comunale n.82 del 31.10.2025.

Allega pertanto:

- Copia carta di identità
- Copia C.U./dichiarazione dei redditi anno precedente alla domanda.
- Copia carta di identità convivente (se ricorre il caso)

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara inoltre:

Di essere informato/a che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza presentata e per le finalità ad essa strettamente connesse:

- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che informatici a disposizione degli uffici;
- I dati potranno essere comunicati a concessionari o altri soggetti pubblici in base a norme di legge o di regolamento<,
- In ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati ai sensi degli articoli 16, 17, 18 e 21 del predetto Regolamento (D:Lgs 30 giugno 2003, n. 196 integrato con le modifiche del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, recante “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo”)

(Data)

(Firma)