

Ufficio sociale



***Ai sensi dell'articolo 7 della Legge regionale del 02/01/2019, n.2***

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

*celibe/nubile, coniugato/coniugata, separato/separata, divorziato/divorziata, vedovo/vedova*

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

☐ di partecipare al bando per l'assegnazione di alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP)

☐ di presentare domanda di mobilità all'interno del patrimonio di edilizia residenziale pubblica (ERP) in quanto già assegnatario

**DICHIARA**

**Ditta**

## 2. Cittadinanza

- ☐ di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- ☐ di avere lo status di rifugiato
- ☐ di essere cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea titolare di

- ☐ permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

Questura di rilascio

Valido fino a

- ☐ permesso di soggiorno biennale

Questura di rilascio

Valido fino a

Tipo di lavoro

- ☐ subordinato

- ☐ autonomo

## 3. Presentazione altre domande

di non aver presentato domanda in nessun altro Comune nell'ambito dei concorsi di ERP.

## 4. Reddito annuo complessivo

che il reddito annuo complessivo del proprio nucleo familiare relativo all'anno precedente è pari a

Reddito

€

## 5. Presentazione dichiarazione sostitutiva unica

- ☐ di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica sulla cui base è stata rilasciata un'attestazione ISEE per l'anno corrente pari a

Importo ISEE anno corrente

Data di rilascio ISEE

Numero di protocollo DSU

€

- ☐ di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica e di essere in attesa di rilascio di attestazione

## 6. Componenti del nucleo familiare

i componenti del proprio nucleo familiare e i loro redditi relativi all'anno di riferimento sono

### ☐ componente n. 1

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (\*\*)

Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (\*\*)

Attività lavorativa o condizione non lavorativa (\*\*\*)

€

€

☐ **componente n. 2**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (\*\*)

€

Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (\*\*)

€

Attività lavorativa o condizione non lavorativa (\*\*\*)

☐ **componente n. 3**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (\*\*)

€

Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (\*\*)

€

Attività lavorativa o condizione non lavorativa (\*\*\*)

☐ **componente n. 4**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (\*\*)

€

Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (\*\*)

€

Attività lavorativa o condizione non lavorativa (\*\*\*)

☐ **componente n. 5**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Condizione di disabilità di membri a carico

Reddito da lavoro dipendente o pensionato (\*\*)

€

Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (\*\*)

€

Attività lavorativa o condizione non lavorativa (\*\*\*)

### ☐ componente n. 6

|                                                |                                                   |                                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Cognome                                        | Nome                                              | Codice Fiscale                                        |
| <input type="text"/>                           | <input type="text"/>                              | <input type="text"/>                                  |
| Data di nascita                                | Sesso                                             | Luogo di nascita                                      |
| <input type="text"/>                           | <input type="text"/>                              | <input type="text"/>                                  |
| Cittadinanza                                   |                                                   |                                                       |
| <input type="text"/>                           |                                                   |                                                       |
| Condizione di disabilità di membri a carico    |                                                   |                                                       |
| <input type="text"/>                           |                                                   |                                                       |
| Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**) | Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**) | Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***) |
| <input type="text"/>                           | <input type="text"/>                              | <input type="text"/>                                  |
| €                                              | €                                                 |                                                       |

### ☐ componente n. 7

|                                                |                                                   |                                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Cognome                                        | Nome                                              | Codice Fiscale                                        |
| <input type="text"/>                           | <input type="text"/>                              | <input type="text"/>                                  |
| Data di nascita                                | Sesso                                             | Luogo di nascita                                      |
| <input type="text"/>                           | <input type="text"/>                              | <input type="text"/>                                  |
| Cittadinanza                                   |                                                   |                                                       |
| <input type="text"/>                           |                                                   |                                                       |
| Condizione di disabilità di membri a carico    |                                                   |                                                       |
| <input type="text"/>                           |                                                   |                                                       |
| Reddito da lavoro dipendente o pensionato (**) | Reddito da lavoro autonomo o di altra natura (**) | Attività lavorativa o condizione non lavorativa (***) |
| <input type="text"/>                           | <input type="text"/>                              | <input type="text"/>                                  |
| €                                              | €                                                 |                                                       |

Redditi (\*\*):

Devono essere indicati anche i dati anagrafici ed il reddito del coniuge non residente se non legalmente separato e l'eventuale assegno percepito dal coniuge legalmente separato

Attività lavorativa o condizione non lavorativa (\*\*\*):

Indicare per ogni componente del nucleo familiare a carico se si tratta di studente, casalinga, disoccupato, invalido, ecc.

## 7. Ulteriori nominativi

- ☐ di presentare al fine di costituire un nuovo nucleo familiare, la domanda congiuntamente ai nominativi sopra indicati trattandosi di
- ☐ coppia in via di formazione (al momento dell'assegnazione dell'alloggio la coppia dovrà risultare coniugata ovvero anagraficamente convivente more uxorio)
  - ☐ due o più famiglie composte ciascuna da una sola persona ultrasessantacinquenne alla data di pubblicazione del bando
  - ☐ giovane coppia di futura costituzione soltanto qualora, al momento della verifica dei requisiti per l'assegnazione, risulti coniugata o convivente anagraficamente more uxorio e in coabitazione con altro nucleo familiare a condizione che nessuno dei componenti la coppia abbia superato il 34° anno di età alla data di pubblicazione del bando

ISEE in corso di validità del nucleo dell'altro /i componente/i il nucleo in via di formazione

|                      |                      |                      |                      |   |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       | ISEE                 |   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |

## 8. Ulteriori dichiarazioni

che il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare sono nelle seguenti condizioni:

- assenza di dichiarazioni di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazioni di decadenza dall'assegnazione di un alloggio di ERP per i casi previsti dall'articolo 38, comma 2, lettere b), c), d) ed e) della Legge Regionale 02/01/2019, n. 2, salvo che il debito conseguente alla morosità non sia stata estinto prima della presentazione della domanda
- assenza di attuale occupazione abusiva di alloggi di ERP nonché di occupazioni non autorizzate secondo quanto previsto dalla normativa in materia, nei cinque anni precedenti la presentazione della domanda
- assenza di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici o finanziamenti agevolati concessi per l'acquisto in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali, o da altri enti pubblici, con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia inutilizzabile o perito senza che vi sia stato risarcimento del danno
- non superamento del limite di 40.000,00 € di patrimonio complessivo (patrimonio immobiliare e mobiliare)
- non essere titolari di un autoveicolo immatricolato negli ultimi 5 anni avente potenza superiore a 80 KW (110 CV) ad eccezione di quelli necessari per lo svolgimento della propria attività lavorativa

## 9. Ulteriori dichiarazioni

- ☐ di non essere titolare, né il sottoscritto né i componenti il proprio nucleo familiare, di
- ☐ diritti di proprietà, o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 Km dal comune in cui è presentata la domanda di assegnazione
  - ☐ di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero di valore complessivo superiore a 25.000,00 € ad eccezione di quelli necessari per lo svolgimento della propria attività lavorativa
- pertanto allega la documentazione comprovante l'indisponibilità**
- ☐ beni mobili registrati (veicoli, natanti, aeromobili)

## 10. Ulteriori dichiarazioni

- ☐ di essere titolare di
- ☐ proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge
  - ☐ di diritti reali non disponibili pro-quota

## 11. Ulteriori dichiarazioni

- ☐ che il seguente componente del nucleo familiare è titolare di proprietà o diritti reali

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Tipo di titolarità

- ☐ proprietà assegnate in sede di separazione giudiziale al coniuge
- ☐ diritti reali non disponibili pro-quota

## 12. Ulteriori dichiarazioni

☐ di essere titolare, il sottoscritto o i componenti del proprio nucleo familiare, di

- ☐ beni mobili registrati (autoveicoli, motoveicoli, navi, aeromobili, ecc.) il cui valore complessivo è inferiore a 25.000,00 €

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Bene

- ☐ beni mobili registrati (autoveicoli, motoveicoli, navi, aeromobili, ecc.) il cui valore complessivo è superiore a 25.000,00 €

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Bene

che tali beni sono necessari per lo svolgimento della seguente attività lavorativa

Attività lavorativa

## 13. Ulteriori dichiarazioni

☐ di non essere titolare di

- ☐ natanti o imbarcazioni a motore o a vela iscritti ad eccezione di quelli necessari per lo svolgimento della propria attività lavorativa
- ☐ di un autoveicolo immatricolato negli ultimi 5 anni avente potenza superiore a 80 KW (110 CV) ad eccezione di quelli necessari per lo svolgimento della propria attività lavorativa

## DICHIARA INOLTRE

di possedere i seguenti titoli per la determinazione del punteggio

*(i punteggi richiesti non saranno assegnati se non verranno prodotti i relativi documenti o certificazioni attestanti la legittimità della richiesta)*

### Punteggio richiesto

punti 2

- ☐ **a-1** reddito annuo complessivo del nucleo familiare costituito esclusivamente da pensione sociale, assegno sociale, pensione minima INPS da pensione di invalidità

punti 1

- ☐ **a-1bis** reddito fiscalmente imponibile pro capite del nucleo familiare non superiore all'importo annuo di una pensione minima INPS per persona

punti 1

- ☐ **a-2** nucleo familiare composto da una sola persona che abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando o da una coppia i cui componenti abbiano entrambi compiuto il 65° anno di età alla suddetta data, anche in presenza di minori a carico o di soggetti di cui ai successivi punti a-4 o a-4bis

- ☐ **a-3 (\*)** nucleo familiare composto da coppia coniugata, convivente more uxorio, unita civilmente ovvero convivente di fatto ai sensi della Legge 20/05/2016, n. 76 (Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze), anagraficamente convivente e che viva in coabitazione con altro nucleo familiare, ovvero convivente nell'ambito di un nucleo familiare più ampio, alla data di pubblicazione del bando

punti 1

- ☐ senza figli minori a carico

punti 2

- ☐ con uno o più figli minori a carico

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         | <input type="checkbox"/> <b>a-4 (**)</b> nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido ai sensi delle vigenti normative                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| punti 1 | <input type="checkbox"/> con età compresa fra 18 anni e 65 anni alla data di pubblicazione del bando, riconosciuto invalido in misura pari o superiore al 67%                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| punti 2 | <input type="checkbox"/> con età compresa fra 18 anni e 65 anni alla data di pubblicazione del bando, riconosciuto invalido in misura pari al 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| punti 2 | <input type="checkbox"/> che non abbia compiuto il 18° anno di età o che abbia compiuto il 65° anno di età alla data di pubblicazione del bando                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| punti 3 | <input type="checkbox"/> <b>a-4bis (**)</b> nucleo familiare in cui sia presente un soggetto riconosciuto invalido al 100% con necessità di assistenza continua e/o un portatore di handicap riconosciuto in situazione di gravità tale da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione                                                                             |
| punti 1 | <input type="checkbox"/> <b>a-5 (***)</b> richiedente in condizione di pendolarità per distanza tra il luogo di lavoro e il luogo di residenza superiore a km 70                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| punti 2 | <input type="checkbox"/> <b>a-6</b> nucleo familiare composto da due persone con tre o più familiari fiscalmente a carico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|         | <input type="checkbox"/> <b>a-7 (****)</b> nucleo familiare composto da una sola persona con                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| punti 1 | <input type="checkbox"/> uno o più figli maggiorenni fiscalmente a carico, purché non abbiano compiuto il ventiseiesimo anno di età alla data di pubblicazione del bando                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| punti 2 | <input type="checkbox"/> un figlio minore fiscalmente a carico o un minore in affidamento preadottivo a carico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| punti 3 | <input type="checkbox"/> due o più figli minori fiscalmente a carico o due o più minori in affidamento preadottivo a carico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| punti 4 | <input type="checkbox"/> uno o più soggetti fiscalmente a carico, di cui ai punti a-4 o a-4bis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| punti 1 | <input type="checkbox"/> <b>a-8</b> richiedente separato o divorziato legalmente su cui grava l'obbligo disposto dall'autorità giudiziaria del pagamento mensile di un assegno di mantenimento a favore del coniuge e/o dei figli                                                                                                                                                                                                                         |
| punti 3 | <input type="checkbox"/> <b>b-1 (*****)</b> permanenza effettiva e continuativa, documentata dalle autorità pubbliche competenti, in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione, aventi caratteristiche tipologiche e/o igienico-sanitarie di assoluta ed effettiva incompatibilità con la destinazione ad abitazione                                                                                                                                  |
| punti 2 | <input type="checkbox"/> <b>b-2</b> abitazione in alloggio avente barriere architettoniche tali da determinare grave disagio abitativo, e non facilmente eliminabili, in presenza di nucleo familiare con componente affetto da handicap, invalidità o minorazioni congenite o acquisite, comportanti gravi e permanenti difficoltà di deambulazione                                                                                                      |
| punti 2 | <input type="checkbox"/> <b>b-3</b> abitazione in alloggi o altre strutture abitative assegnati a titolo precario dai servizi di assistenza del Comune o da altri servizi assistenziali pubblici, regolarmente occupati, o abitazione in alloggi privati procurati dai servizi di assistenza del Comune, regolarmente occupati, il cui canone di locazione è parzialmente o interamente corrisposto dal Comune stesso                                     |
|         | <input type="checkbox"/> <b>b-4 (*****)</b> abitazione in alloggio di proprietà privata con un contratto di locazione registrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| punti 3 | <input type="checkbox"/> il cui canone annuo relativo all'anno di produzione del reddito sia superiore ad un terzo del reddito imponibile, e risulti regolarmente corrisposto                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| punti 4 | <input type="checkbox"/> il cui canone annuo è uguale o superiore al 50% del reddito imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| punti 2 | <input type="checkbox"/> <b>b-5 (*****)</b> abitazione che debba essere rilasciata a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole come definita all'articolo 14, comma 3, o di provvedimento di espropriazione forzata a seguito di pignoramento. Il suddetto sfratto e la relativa convalida devono avere data certa, anteriore alla data di pubblicazione del bando, comunque non superiore a due anni |
| punti 2 | <input type="checkbox"/> <b>b-6 (*****)</b> coabitazione in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari, ciascuno composto da almeno due unità, o situazione di sovraffollamento con oltre due persone per vano utile                                                                                                                                                                                                                            |

- ☐ **c-1** residenza anagrafica o prestazione di attività lavorativa continuativa di almeno un componente del nucleo familiare nell'ambito territoriale di riferimento del bando da almeno:  
*(i punteggi del punto c) non possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari di alloggi di ERP)*

- punti 1 ☐ tre anni alla data di pubblicazione del bando
- punti 2 ☐ cinque anni alla data di pubblicazione del bando
- punti 3 ☐ dieci anni alla data di pubblicazione del bando
- punti 3,3 ☐ quindici anni alla data di pubblicazione del bando
- punti 4 ☐ venti anni alla data di pubblicazione del bando

- ☐ **c-2 (\*\*\*\*\*)** presenza continuativa del richiedente nella graduatoria comunale o intercomunale per l'assegnazione degli alloggi, ovvero presenza continuativa del nucleo richiedente nell'alloggio con utilizzo autorizzato  
*(i punteggi del punto c) non possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari di alloggi di ERP)*

- ☐ **c-3** periodo di contribuzione al fondo gestione case per i lavoratori (GESCAL)  
*(i punteggi del punto c) non possono essere attribuiti ai nuclei familiari già assegnatari di alloggi di ERP)*

- punti 1 ☐ non inferiore a cinque anni
- punti 2 ☐ non inferiore a dieci anni

### Modalità di compilazione

**a-3 (\*)** Il punteggio è attribuibile a condizione che nessuno dei due componenti la coppia abbia compiuto il trentacinquesimo anno di età dalla data di pubblicazione del bando.

**a-4 e a-4 bis (\*\*)** Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti due o più situazioni di invalidità di cui ai precedenti punti a-4 e a-4 bis, non possono comunque essere attribuiti più di punti 4.

**a-5 (\*\*\*)** Il punteggio si applica limitatamente al bando pubblicato dal comune nel quale il richiedente lavora.

**a-7 (\*\*\*\*)** Nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti più situazioni tra quelle sopra indicate, non possono comunque essere attribuiti più di punti 6.

**b-1 (\*\*\*\*)** Ai fini di cui al presente punto b-1, l'eventuale classificazione catastale dell'unità immobiliare non ha valore cogente. Tale situazione deve sussistere da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando. Dopo la formazione della graduatoria gli uffici trasmettono apposita segnalazione dei casi in cui risulta attribuito il punteggio di cui al presente punto b-1 al comune e alla prefettura per la verifica in ordine alle eventuali.

**b-4 (\*\*\*\*\*)** Ai fini del suddetto calcolo eventuali contributi percepiti a titolo di sostegno alloggiativo devono essere scomputati dall'ammontare del canone corrisposto.

**b-5 e b-6 (\*\*\*\*\*)** Le condizioni ai punti b-5 e b-6 non sono cumulabili.

**c-2 (\*\*\*\*\*)** I punti 0,5 vengono assegnati per ogni anno di presenza in graduatoria o nell'alloggio.

Il punteggio massimo attribuibile non può comunque superare i 6 punti.

Le condizioni di storicità di presenza devono essere in ogni caso dichiarate nella domanda dal richiedente. Il comune, ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio, ha la facoltà di verificare d'ufficio le suddette dichiarazioni.

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 attestante menomazioni di qualsiasi genere che comportino una diminuzione permanente della capacità lavorativa superiore a 2/3 o pari al 100%, relativamente a componenti il nucleo familiare di età compresa fra il 18° e il 65° anno di età alla data di pubblicazione del seguente bando
- ☐ certificato, attestante l'invalidità, ai sensi dell'articolo 2, comma 20 della Legge 30/03/1971, n. 118, di componenti del nucleo familiare che non abbiano compiuto il 18° anno di età alla data di pubblicazione del bando, ovvero l'invalidità, ai sensi del Decreto Legislativo 23/11/1988, n. 509, di componenti del nucleo familiare che, alla stessa data, abbiano superato il 65° anno di età
- ☐ certificazione medica e/o relazione dell'assistente sociale competente per necessità di avvicinamento a luoghi di cura e di assistenza
- ☐ certificato da parte dell'autorità competente attestante grave handicap motorio e l'uso di deambulatore e/o carrozzina oppure condizione di cecità assoluta
- ☐ documentazione sanitaria specialistica relativa alle patologie per le quali l'alloggio risulterebbe non più idoneo
- ☐ certificato da parte dell'autorità competente con cui si dichiara che l'alloggio presenta umidità diffusa o assolutamente insalubre
- ☐ documentazione attestante l'attività lavorativa svolta nel Comune di residenza
- ☐ copia della denuncia dei fatti che hanno determinato la situazione di conflittualità oppure documentazione relativa all'eventuale contenzioso giudiziario
- ☐ documentazione attestante la presenza di gravi problemi di sicurezza personale/incolumità
- ☐ documentazione relativa alle difficoltà economiche presenti nel nucleo familiare  
*(disoccupazione, relazione servizio sociale professionale, ecc.)*
- ☐ documentazione idonea comprovante l'indisponibilità
- ☐ copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia del documento d'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.

Pontremoli

Luogo

Data

il dichiarante