# COMUNE DI TORNIMPARTE

# Via il Corso, 178- C.A.P. 67049 Tornimparte

# e-mail pec: segreteria@pec.comune.tornimparte.aq.it

**OGGETTO: Avviso Pubblico per l'Assegnazione temporanea di alloggi MAP - DOMANDA**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale

residente a C.A.P.

Via/Piazza n. tel.

a conoscenza del contenuto dell’avviso pubblico per l’assegnazione temporanea di alloggi MAP a nuclei familiari con fragilità sociali;

consapevole che l’assegnazione degli alloggi avverrà subordinatamente alla effettiva disponibilità di alloggi liberi,

# CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria dei soggetti in possesso dei requisiti per l’accesso agli alloggi MAP.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità civile e penale, consapevole delle disposizioni contenute nel D.L.vo n. 109/1998 e successive modifiche e integrazioni nonché delle sanzioni previste, in caso di false dichiarazioni, dal D.P.R. 445/2000, rilascia le seguenti **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTI DI NOTORIETÀ.**

## Dichiara che il reddito ISEE 2019 (periodo d’imposta 2018) è pari ad euro:

Dichiara che il nucleo familiare, per il quale si inoltra domanda, è così composto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **DATA DI NASCITA** | **LUOGO DI NASCITA** | **RAPPORTO DI PARENTELA** | **PROFESSIONE** | **RESIDENZA ATTUALE**  **COMUNE E VIA** | **RESIDENZA NEL COMUNE DI TORNIMPARTE DAL**  **(gg/mm/aa)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***DICHIARA ALTRESÌ***

***(barrare le voci di interesse)***

di essere cittadino italiano;

di essere cittadino di Stato appartenente all’Unione Europea;

di essere cittadino di Stato non appartenente all’Unione Europea, in possesso del permesso di soggiorno di lungo periodo;

di essere residente nel Comune di Tornimparte da almeno un anno dalla data di pubblicazione del presente avviso pubblico, ovvero dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

di aver avuto residenza nel Comune di Tornimparte alla data del sisma, ovvero al 6 aprile 2009;

di appartenere ad una delle seguenti categorie:

Coppie sposate, coppie con stabile e duraturo vincolo di convivenza da almeno due anni, nuclei famigliari monoparentali o nuclei aggregati non monocomponente residenti nel comune di Tornimparte

Nuclei famigliari mono componenti

Il/La sottoscritto/a chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata:

al luogo di residenza

oppure al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione, sollevando fin d’ora l’Ufficio SISMA da qualsiasi responsabilità in conseguenza di variazione di residenza e/o di recapito non opportunamente segnalata.

Si impegna, altresì, a produrre tutta la documentazione che l’Ufficio SISMA eventualmente ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

copia di documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e dei componenti del nucleo familiare; copia modello ISEE 2019, riferito al periodo d’imposta 2018;

copia verbale di accertamento di invalidità civile superiore ai 2/3; copia atto di iscrizione nel registro delle Unioni Civili;

sentenza di separazione e/o divorzio o altro apposito provvedimento.

Luogo e data Firma del/della dichiarante

Ai sensi del Regolamento (Ue) 2016/679, i dati personali verranno trattati esclusivamente per le finalità di cui al presente avviso pubblico. Il richiedente, debitamente informato, dovrà autorizzare il trattamento dei dati ai fini del presente avviso.

## Autorizzazione al trattamento dei dati

Il/La sottoscritto/a, autorizza il Comune di Tornimparte al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.

Luogo e data Firma del/della dichiarante