

ATER DELLA PROVINCIA DI FROSINONE



MODULO RICHIESTA AMPLIAMENTO

**Spettabile Ater della Provincia di Frosinone
P.le Europa 1
03100 -Frosinone**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ assegnatario dell'alloggio gestito da codesta Azienda sito in _____

Via _____ N. _____ tel. _____

codice unità immobiliare _____ codice utente _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.12 c.1 L.R. 12/99 e successive modifiche ed integrazioni, l'ampliamento del proprio nucleo familiare a favore delle sottoelencate persone:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela con con l'assegnatario
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Per il seguente motivo:

- o Matrimonio dell'assegnatario;
- o Convivenza more-uxorio dell'assegnatario da almeno due anni, da dimostrare nelle forme di legge;
- o Accrescimento della prole dell'assegnatario dovuta a nascita naturale, riconoscimento o adozione;
- o Affidamento di minori;
- o Rientro dei figli, purchè in possesso dei requisiti previsti dalla normativa in materia di edilizia residenziale pubblica per non incorrere nella decadenza.

Nel contempo

DICHIARA

che i nuovi componenti per i quali si richiede l'ampliamento del nucleo posseggono i requisiti previsti dall'art. 11 L.R. 12/99 e usufruiscono del seguente reddito effettivo annuo complessivo:

COGNOME E NOME	REDDITO IMPONIBILE	TIPO DI REDDITO(2)
.....
.....
.....

Allega:

1. Fotocopia non autenticata del proprio documento di identità valido;
2. Certificato di stato di famiglia(in caso di convivenza more-uxorio, certificato storico dello stato di famiglia);
3. Certificato di matrimonio;
4. Certificato di nascita o altro;
5. Documentazione comprovante l'affidamento di minori;
6. Certificato di impossidenza immobiliare relativo alle persone inserite o corrispondente autocertificazione

Letto, confermato e sottoscritto

Il/la Richiedente/Dichiarante

_____, _____/_____, _____
 luogo data firma per esteso

N.B. La sottoscrizione del presente modulo autorizza il trattamento dei dati personali a norma del Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196 e s.m. e.i.

La suetesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza.

IL FUNZIONARIO COMPETENTE A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE

data ____/____/____ _____(firma per esteso)

Nota (1) Il reddito imponibile si ricava da:

- Il modello Unico (Dichiarazione delle persone fisiche);
- Il modello 730 (Dichiarazione dei lavoratori dipendenti e pensionati);
- Il modello Cud (Certificato lavoro dipendente o Certificato pensione);
- Altre certificazioni sostitutive relative a redditi percepiti a qualsiasi titolo, per i quali non vi è l'obbligo di presentare la dichiarazione fiscale.....

Nota (2) Indicare se: lavoro dipendente;lavoro autonomo;pensione;immobili;privo di redditi o redditi esenti