
 <p>CITTÀ DI PAULLO</p>	<p>Amministrazione destinataria Comune di Paullo</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
---	--	---

Domanda di ampliamento del nucleo familiare in alloggio ERP per ascendenti e discendenti di primo grado

Ai sensi dell'articolo 18, comma 1-bis del Regolamento Regionale 04/08/2017, n. 4

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Civico	Barrato
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Interno	Scala
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Piano	SNC
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	CAP	
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		Posta elettronica certificata
		<input style="width: 95%;" type="text"/>

assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP) collocato in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

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

il rilascio dell'autorizzazione all'ampliamento del nucleo familiare

inserendo il signor/la signora

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Civico	Barrato
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Interno	Scala
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Piano	SNC
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	CAP	
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

Sede lavorativa

Provincia

Comune

Professione

Data dalla quale sarà ampliato il nucleo familiare

Stato Civile

Grado di parentela

- ascendente di primo grado
- discendente di primo grado

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)*

- 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.

Paullo

Luogo

Data

il dichiarante