

**MODULO DI RICHIESTA DI LOCAZIONE DI APPARTAMENTO IN COMUN NUOVO STALLO
LAZZARETTO**

(validità per 6 mesi dalla data di richiesta alla Fondazione)

Il/La sottoscritto/a _____ nat__ a il _____

residente a _____ via. _____

n. tel. _____

CHIEDE

di poter avere in locazione un mini alloggio presso lo Stallo Lazzaretto.

A tal fine dichiara:

- di risiedere nel Comune di Comun Nuovo
- che la composizione del nucleo familiare è di n.____ persone
- _____
(dettaglio della situazione di handicap)

data _____.

Firma

Allegati:

- **certificato di residenza e stato di famiglia**

- copia ultima dichiarazione dei redditi del nucleo familiare (rnod. 740 o 101)
- copia documento di identità e codice fiscale
- certificazione ASL di invalidità (solo in caso di invalido)

Il sottoscritto.....attesta che gli sono state rese per iscritto le informazioni dovute ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali ed esprime il proprio consenso richiesto in base agli artt. 11 e 20 della medesima Legge.

DATA _____

FIRMA _____

RISERVATO ALLA FONDAZIONE

anziani

portatori di handicap