

**MODULO DI RICHIESTA DI LOCAZIONE DI APPARTAMENTO IN VERDELLINO**  
**(validità per 6 mesi dalla data di richiesta alla Fondazione)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_\_ a il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via. \_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter avere in locazione un appartamento di dimensione:  normale

per portatori di handicap

A tal fine dichiara:

di risiedere nel Comune di Verdellino

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