

**MODULISTICA DEL SISTEMA QUALITÀ****SUT 01****MODULO DI VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE**data  
18/05/18**Revisione 1**

Assegnatario	
Codice Utente	
Codice Alloggio	
Riservato all'ufficio	

Spett.le E.R.P. MS S.p.A.  
Via Roma 30 – 54033 Carrara**OGGETTO: ISTANZA VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE (art. 18 comma 2 L.R. 96/96 e s.m.i.).**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, assegnatario/a dell'alloggio  
sito in \_\_\_\_\_ Via/ p.zza \_\_\_\_\_Consapevole della responsabilità penale in cui incorre ai sensi dell'art. 76 – D.P.R. n°445/2000 e successive modifiche,  
in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti**DICHIARO** Che il nucleo familiare **VARIA** con l'inserimento o diminuzione

Cognome - nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela con l'assegnatario	Stato civile

 Che tale variazione è motivata da: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Che il reddito del nucleo familiare percepito da ciascuno dei componenti (compresi quelli aggiunti) nell'anno \_\_\_\_\_ è così composto:

Cognome - nome	Dipendente	Autonomo	Pensione	Fabbricati	Altro

 che detti componenti e /o conviventi, sono in possesso dei requisiti previsti dalla L.R.T. 96/96 e s.m.i.

Carrara li \_\_\_\_\_

Firma assegnatario \_\_\_\_\_

Firma componenti aggiunti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_