



Prot n. 4800  
del 04/04/2023

**Gentile utente,**

in occasione dell'aggiornamento biennale dell'anagrafe utenza e del canone di locazione per il biennio 2024/2025, troverà allegata alla presente, come di consueto, il modulo di autocertificazione da restituire debitamente compilato e sottoscritto dall'assegnatario, dall'occupante o dal beneficiario del provvedimento di assegnazione temporanea, nonché da ogni componente maggiorenne del nucleo familiare assegnatario e/o convivente residente nell'alloggio di ERP.

**La semplice consegna o invio di copia del mod. 730/2023, Certificazione Unica 2023 o Unico 2023, non è sufficiente e non esonera l'assegnatario dall'obbligo di compilare e restituire la modulistica allegata.**

***Sulle dichiarazioni verranno effettuati idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive; i dati raccolti saranno trasmessi agli enti istituzionali preposti per il controllo, applicando, in caso di dichiarazioni false o incomplete le sanzioni previste dalla legge e l'immediata decadenza del beneficio eventualmente conseguito ed adottato sulla base della dichiarazione non veritiera.***

**LA MANCATA CONSEGNA, LA PRESENTAZIONE TARDIVA O INCOMPLETA dell'autocertificazione E/O LA DICHIARAZIONE DI UN REDDITO INATTENDIBILE comporta l'applicazione del canone massimo e l'avvio della procedura di decadenza dell'assegnazione" ai sensi dell' art. 38 L.R.T. 2/2019 e s.m.i.**

*In caso di necessità i moduli sono disponibili sul sito web della Società: [www.erp.ms.it/modulistica](http://www.erp.ms.it/modulistica) .*

**La consegna dell'autocertificazione dovrà avvenire come segue:**

- CON POSTA RACCOMANDATA ALL'INDIRIZZO DI VIA ROMA 30 CARRARA ;
- CON e-mail ALL'INDIRIZZO " [protocollo@erp.ms.it](mailto:protocollo@erp.ms.it) " ; [erp.ms@legalmail.it](mailto:erp.ms@legalmail.it)
- PRESENTAZIONE DIRETTA PRESSO I SEGUENTI SPORTELLI:  
Ufficio di Via Roma 30 Carrara nei giorni e negli orari di ricevimento del pubblico;  
Ufficio c/o il Comune di Massa il martedì dalle ore 9,00 alle ore 12,00;  
Ufficio c/o il Comune di Pontremoli il primo e il terzo lunedì del mese dalle ore 9,30 alle ore 12,30;  
Ufficio c/o il Comune di Montignoso il secondo e il quarto lunedì del mese dalle ore 9,00 alle ore 12,00;  
Ufficio c/o il Comune di Villafranca il primo e il terzo venerdì del mese dalle ore 9,30 alle ore 12,30;  
Ufficio c/o il Comune di Aulla il secondo e il quarto mercoledì del mese dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

**Per qualsiasi informazione e/o appuntamento rivolgersi al numero 0585/778374 dal lun. al ven. dalle 8,30 alle 13,30**

**Attenzione!!! Dovrà essere allegato modello ISEE in corso di validità.**

**LA SCADENZA ULTIMA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE E' FISSATA PER IL GIORNO 30 SETTEMBRE 2023.**

**NOTA BENE - Su richiesta dell'interessato è possibile RICEVERE direttamente il bollettino mensile all'indirizzo di posta elettronica indicata.**

Le seguenti organizzazioni sindacali degli inquilini, presenti nel territorio, potranno fornirLe un valido aiuto alla compilazione della modulistica:

S.I.C.E.T. Provinciale 0585 47466; - S.U.N.I.A. Carrara 0585 841105 / 0585 845355 – Massa 0585 43704 – c/o CGIL Aulla 0187 421594 – c/o CGIL Villafranca 0187 495018 – c/o CGIL Pontremoli 0187 830712 ; U.N.I.A.T. Carrara 0585 71871 - Massa 0585 41781; UNIONE INQUILINI 338 1284751 ; AS.I.A. – USB Massa 327 8372260 – CISAL MASSA CARRARA 0585 281061.



## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE scrivere in STAMPATELLO**

### **Pagina 1. AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI**

- indicare dati anagrafici e recapito telefonico dell'assegnatario/dichiarante;
- firma di tutti i componenti maggiorenni presenti nel nucleo familiare (allegare copia fotostatica documento d'identità).

### **Pagine 2/3. AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDE ANAGRAFICA/REDDITUALE/PATRIMONIALE**

- indicare i dati anagrafici dell'assegnatario/occupante ; in caso di assenza indicare la data della variazione anagrafica;
- indicare la cittadinanza, se straniera la data di scadenza del permesso/carta di soggiorno (allegare copia);
- indicare se esiste, invalidità superiore ai 2/3 (almeno 67%) e/o se disabile (allegare copia);
- indicare il titolo di studio e professione (operaio, impiegato ecc.) o condizione non professionale (pensionato, studente, disoccupato, casalinga, ecc.);
- indicare i dati anagrafici del componente del nucleo familiare; lo stato civile: celibe/nubile coniugato/ separato/divorziato/vedovo; eventuale invalidità superiore ai 2/3 (almeno il 67%); rapporto di parentela; cittadinanza, titolo di studio e professione.
- indicare i redditi percepiti nell'anno 2022; ATTENZIONE! vanno dichiarati i redditi imponibili al netto degli oneri deducibili e al lordo della no tax area, delibera C.R.T n.132/04, percepiti nell'anno 2022 (es. LAV. DIPENDENTE: Mod. 730/2023, UNICO 2023 o Mod. Certificazione Unica 2023 ; LAV.AUTONOMO: UNICO 2023 ; LAV. A DOMICILIO (collaboratrice domestica, badante etc): Mod. 730/2023 o UNICO 2023 o dichiarazione del datore di lavoro e le ricevute postali di versamento contributi ; LAV. SALTUARIO o OCCASIONALE: Mod. 730/2023, UNICO 2023, tutti i modelli Certificazione Unica 2023 per i periodi lavorati, certificazioni compensi, fotocopie incassi di voucher Inps. Per periodi non coperti dai suddetti modelli, compilare l'autocertificazione attestando il reddito percepito; DISOCCUPATO/DIPENDENTI IN MOBILITA' O CASSA INTEGRAZIONE: Mod. CERTIFICAZIONE UNICA 2023 rilasciata dall'Inps.

- **In caso di autocertificazione di reddito ZERO va inserito quali entrate di sostentamento ha ricevuto la famiglia durante l'anno fiscale in questione;**

- indicare i fabbricati/terreni di proprietà sia sul territorio nazionale che estero (rendita e % di possesso);

### **Pagina 4. – SCHEDE BENI MOBILI REGISTRATI di tutti i componenti del nucleo familiare**

- indicare i beni mobili registrati di tutti i componenti il nucleo familiare (allegare libretto di circolazione);

### **Pagina 4. – SCHEDE OSPITALITA'/COABITAZIONE – art. 18 L.R.T. 2/2019 e s.m.i.**

- indicare i dati anagrafici delle persone residenti/occupanti l'alloggio in qualità di OSPITI e/o COABITANTI.

### **DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- fotocopia fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità;
- permesso/carta di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
- qualora il nucleo familiare veda la presenza di invalidi (con percentuale superiore ai 2/3) - fotocopia del certificato d'invalidità;
- copia contratto di lavoro per badante/collaboratore familiare
- copia libretto di circolazione
- modello ISEE in corso di validità

### **Informativa ex Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 - Privacy notice**

#### **Chi è il titolare del trattamento?**

con sede legale in Carrara -54033, Via Roma n°30, p.iva /c.f. 01095200455, d'ora innanzi Titolare del trattamento, tutela la riservatezza dei tuoi dati personali e garantisce ad essi la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione.

#### **Chi è il responsabile della protezione dei dati?**

DPO [privacydpo@erp.ms.it](mailto:privacydpo@erp.ms.it)

#### **Chi sono i destinatari? (si intende per destinatario il soggetto che riceve i tuoi dati dal titolare)**

Responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari e/o contitolari Istituti bancari per la gestione di incassi e pagamenti; società e studi legali per la tutela dei diritti contrattuali e/o che si occupano di recupero del credito; società di elaborazione dati e di servizi informatici (es. web hosting, data entry, gestione e manutenzione infrastrutture e servizi informatici, ecc.). La comunicazione può avvenire anche nei confronti dell'amministrazione finanziaria, degli enti pubblici di vigilanza e controllo nei confronti dei quali il Titolare deve adempiere a specifici obblighi e, infine, terzi (familiari, conviventi, eredi, curatori e/o tutori) nel caso delegati a ricevere informazioni che ti riguardano

#### **Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali?**

I dati personali saranno trattati: per l'esecuzione e la gestione del rapporto contrattuale instaurato ; per la bollettazione e il pagamento ; per l'attività di assistenza agli utenti sui servizi erogati e per la trattazione dei reclami ; per l'adempimento di obblighi di legge dipendenti dal rapporto contrattuale ; per la comunicazione a destinatari e/o terzi in dipendenza del rapporto contrattuale e degli obblighi che ne derivano ; per la loro archiviazione e conservazione ; per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica. Il trattamento dei tuoi dati avviene per dar corso a tutte quelle attività di welfare sociale, in grado di incidere positivamente sul livello di qualità di vita sociale dell'abitare all'interno degli alloggi e dei fabbricati di edilizia residenziale pubblica (es. attività di ascolto agli sportelli, creazione e gestione del fascicolo sociale).

Il trattamento avviene in base a: contratto in essere ; adempimento di attività conseguenti al rapporto instaurato e regolamentate per il settore di mercato del titolare del trattamento ; obblighi fiscali e contabili e di controllo dell'attività e dipendenti dalla normativa di settore; obblighi di monitoraggio e di vigilanza cui è sottoposta l'attività svolta dal titolare del trattamento ; legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari ; obblighi di legge di natura contabile e fiscale o per l'esercizio dei diritti dipendenti dal contratto con il Titolare ; legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari.

Dati trattati : nome, cognome, codice fiscale e/o partita iva, luogo e data di nascita, indirizzo fisico e telematico, numero di telefono fisso e/o mobile, numero di conto corrente, dati particolari relativi allo stato di salute, dati particolari relativi a situazioni sociali peculiari e a situazione reddituale e patrimoniale, dati giudiziari;

#### **Quali dati personali che verranno trattati sono stati ricevuti anche da terzi?**

I dati particolari relativi a situazioni sociali peculiari e a situazione reddituale e patrimoniale, dati particolari relativi allo stato di salute e dati giudiziari;

#### **Quali sono le fonti presso cui è avvenuta la raccolta dei dati personali che ti riguardano?**

Enti privati e pubblici operanti nel settore nell'ambito del territorio nazionale e internazionale con cui il titolare del trattamento ha stabilito rapporti informativi ; elenchi e registri tenuti da pubbliche autorità o sotto la loro autorità o enti similari in base a specifica normativa nazionale e/o internazionale ; forze dell'ordine italiane e straniere.

**Ti informiamo che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.**

**Per maggiori informazioni consulta l'informativa completa al seguente link [www.erp.ms.it/privacy](http://www.erp.ms.it/privacy)**



**AUTOCERTIFICAZIONE** rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000  
LEGGE REGIONALE TOSCANA 2/2019 e smi art. 28 e 38 co. 3 lett. l e lett. u

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**assegnatario/occupante** dell'alloggio sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

- consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)
- presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati pubblicata nella forma estesa sul link [www.erp.ms.it/privacy](http://www.erp.ms.it/privacy) consapevole che gli stessi saranno trattati da ERP Massa Carrara Spa per i soli fini previsti dalla legge e comunque ai sensi del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) .
- consapevole che nel caso di non utilizzo dell'Autogestione, gli assegnatari, ai sensi dell'art. 32, comma 1, lett. a, L.R.T. 2/2019 e s.m.i., sono tenuti a rimborsare al soggetto gestore le spese relative ai servizi a rimborso, di cui all'art. 17 del Regolamento di Utenza"

**DICHIARA**

- che il nucleo familiare, è così come risulta dall'autocertificazione allegata inclusi i coniugi non legalmente separati e non residenti nell'alloggio;
- che oltre ai componenti del mio nucleo familiare, nell'alloggio assegnatomi vivono le persone indicate nella parte del modulo riservata agli OSPITI (pag.4);
- che i redditi conseguiti **nell'anno 2022** dai componenti del nucleo familiare e dai conviventi dello stesso sono **ESCLUSIVAMENTE** quelli riportati nel prospetto allegato che si compone di un totale di N. \_\_\_\_ pagine;
- che l'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi.
- che i componenti del mio nucleo familiare e i conviventi non sono titolari del diritto di proprietà, ne' di usufrutto così come indicato nell'allegato A al paragrafo 2 Lett. d1 ovvero Lett. d2 con valore aumentato del 25%
- che il nucleo familiare non è in possesso di autoveicoli di potenza superiore a 80Kw ( 110CV) immatricolati dopo il 09 gennaio 2019 e/o di natanti o di imbarcazioni registrate.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE

1). \_\_\_\_\_ 2). \_\_\_\_\_ 3). \_\_\_\_\_  
4). \_\_\_\_\_ 5). \_\_\_\_\_ 6). \_\_\_\_\_  
7). \_\_\_\_\_ 8). \_\_\_\_\_

Firma dei componenti del nucleo familiare maggiorenni a conferma del contenuto dei dati personali indicati nell'autocertificazione reddituale/patrimoniale allegata alla presente, rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000.

**N.B.: La presente autocertificazione dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del dichiarante e di tutti i componenti maggiorenni.**



## DATI ANAGRAFICI REDDITUALI/PATRIMONIALI ASSEGNATARIO/OCCUPANTE

dichiarati in consapevolezza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ STATO CIVILE \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA  ITALIANA/STATO aderente U.E.  STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno \_\_\_\_\_  
PERSONA ANCORA PRESENTE SI  NO  TRASF.  DEC.  data \_\_\_\_\_  
NUOVO INGRESSO SI  NO  DAL \_\_\_\_\_ INVALIDITA' SUP. 67% SI  NO  DISABILE SI  NO   
TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

Tipologia di reddito Anno 2022	IMPORTO REDDITI IMPONIBILI	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi specificare		

Diritti di Proprietà-Usufrutto-Abitazione	Cat. Catastale	Rendita Catastale	Ubicazione	% Possesso	ATTO DI ACQUISTO/SUCCESSIONE DONAZIONE/VENDITA
<input type="checkbox"/> Fabbricati <input type="checkbox"/> Terreni					

BENI MOBILI ISCRITTI A PUBBLICI REGISTRI allegato A comma 2 lettera e1)- e2)- e3) L.R.T. 2/2019 e smi	Potenza Kw	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	VALORE	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO data variazione
<input type="checkbox"/> autovettura - <input type="checkbox"/> motociclo - <input type="checkbox"/> imbarcazione				

## DATI ANAGRAFICI REDDITUALI/PATRIMONIALI DEL COMPONENTE N. \_\_\_\_\_

dichiarati in consapevolezza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ STATO CIVILE \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA  ITALIANA/STATO aderente U.E.  STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno \_\_\_\_\_  
PERSONA ANCORA PRESENTE SI  NO  TRASF.  DEC.  data \_\_\_\_\_  
NUOVO INGRESSO SI  NO  DAL \_\_\_\_\_ INVALIDITA' SUP. 67% SI  NO  DISABILE SI  NO   
TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

Tipologia di reddito Anno 2022	IMPORTO REDDITI IMPONIBILI	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi specificare		

Diritti di Proprietà-Usufrutto-Abitazione	Cat. Catastale	Rendita Catastale	Ubicazione	% Possesso	ATTO DI ACQUISTO/SUCCESSIONE DONAZIONE/VENDITA
<input type="checkbox"/> Fabbricati <input type="checkbox"/> Terreni					

BENI MOBILI ISCRITTI A PUBBLICI REGISTRI allegato A comma 2 lettera e1)- e2)- e3) L.R.T. 2/2019 e smi	Potenza Kw	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	VALORE	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO data variazione
<input type="checkbox"/> autovettura - <input type="checkbox"/> motociclo - <input type="checkbox"/> imbarcazione				

**DATI ANAGRAFICI REDDITUALI/PATRIMONIALI DEL COMPONENTE N. \_\_\_\_\_**

dichiarati in consapevolezza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ STATO CIVILE \_\_\_\_\_

CITTADINANZA  ITALIANA/STATO aderente U.E.  STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno \_\_\_\_\_PERSONA ANCORA PRESENTE SI  NO  **TRASF.**  **DEC.**  data \_\_\_\_\_NUOVO INGRESSO SI  NO  DAL \_\_\_\_\_ INVALIDITA' SUP. 67% SI  NO  DISABILE SI  NO 

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

Tipologia di reddito Anno 2022	IMPORTO REDDITI IMPONIBILI	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi specificare		

Diritti di Proprietà-Usufrutto-Abitazione	Cat. Catastale	Rendita Catastale	Ubicazione	% Possesso	ATTO DI ACQUISTO/SUCCESSIONE DONAZIONE/VENDITA
<input type="checkbox"/> Fabbricati <input type="checkbox"/> Terreni					

BENI MOBILI ISCRITTI A PUBBLICI REGISTRI allegato A comma 2 lettera e1)- e2)- e3) L.R.T. 2/2019 e smi	Potenza Kw	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	VALORE	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO data variazione
<input type="checkbox"/> autovettura - <input type="checkbox"/> motociclo - <input type="checkbox"/> imbarcazione				

**DATI ANAGRAFICI REDDITUALI/PATRIMONIALI DEL COMPONENTE N. \_\_\_\_\_**

dichiarati in consapevolezza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ STATO CIVILE \_\_\_\_\_

CITTADINANZA  ITALIANA/STATO aderente U.E.  STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno \_\_\_\_\_PERSONA ANCORA PRESENTE SI  NO  **TRASF.**  **DEC.**  data \_\_\_\_\_NUOVO INGRESSO SI  NO  DAL \_\_\_\_\_ INVALIDITA' SUP. 67% SI  NO  DISABILE SI  NO 

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

Tipologia di reddito Anno 2022	IMPORTO REDDITI IMPONIBILI	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi specificare		

Diritti di Proprietà-Usufrutto-Abitazione	Cat. Catastale	Rendita Catastale	Ubicazione	% Possesso	ATTO DI ACQUISTO/SUCCESSIONE DONAZIONE/VENDITA
<input type="checkbox"/> Fabbricati <input type="checkbox"/> Terreni					

BENI MOBILI ISCRITTI A PUBBLICI REGISTRI allegato A comma 2 lettera e1)- e2)- e3) L.R.T. 2/2019 e smi	Potenza Kw	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	VALORE	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO data variazione
<input type="checkbox"/> autovettura - <input type="checkbox"/> motociclo - <input type="checkbox"/> imbarcazione				



## DATI ANAGRAFICI REDDITUALI/PATRIMONIALI DEL COMPONENTE N. \_\_\_\_\_

dichiarati in consapevolezza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ STATO CIVILE \_\_\_\_\_

CITTADINANZA  ITALIANA/STATO aderente U.E.  STRANIERA scadenza permesso/carta soggiorno \_\_\_\_\_

PERSONA ANCORA PRESENTE SI  NO  TRASF.  DEC.  data \_\_\_\_\_

NUOVO INGRESSO SI  NO  DAL \_\_\_\_\_ INVALIDITA' SUP. 67% SI  NO  DISABILE SI  NO

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

Tipologia di reddito Anno 2022	IMPORTO REDDITI IMPONIBILI	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi specificare		

Diritti di Proprietà-Ususufrutto-Abitazione	Cat. Catastale	Rendita Catastale	Ubicazione	% Possesso	ATTO DI ACQUISTO/SUCCESSIONE DONAZIONE/VENDITA
<input type="checkbox"/> Fabbricati <input type="checkbox"/> Terreni					

BENI MOBILI ISCRITTI A PUBBLICI REGISTRI allegato A comma 2 lettera e1)- e2)- e3) L.R.T. 2/2019 e smi	Potenza Kw	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	VALORE	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO data variazione
<input type="checkbox"/> autovettura - <input type="checkbox"/> motociclo - <input type="checkbox"/> imbarcazione				

### SCHEDA OSPITALITA'-COABITAZIONE art. 18 L.R.T. 2/2019 e smi

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art.76 del Testo unico approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000) nel dichiarare di essere a conoscenza che l'ospitalità temporanea di terze persone e la coabitazione non comportano inserimento ad alcun titolo nel nucleo familiare e conseguentemente non genera alcun diritto al subentro nell'assegnazione, comunica che oltre ai componenti del nucleo familiare, nell'alloggio assegnatomi, vivono in qualità di OSPITE/I - COABITANTE le persone di seguito riportate;

NOME - COGNOME COABITANTE	LUOGO E DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	SCADENZA PERMESSO SOGGIORNO	CONTRATTO DI LAVORO (allegare)	DATA INGRESSO

FIRMA DICHIARANTE \_\_\_\_\_

FIRMA BADANTE / COABITANTE \_\_\_\_\_

NOME - COGNOME OSPITE	LUOGO E DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	SCADENZA PERMESSO SOGGIORNO	STATO CIVILE RAP.PARENTELA	DATA INGRESSO

FIRMA DICHIARANTE \_\_\_\_\_

FIRMA OSPITE \_\_\_\_\_

FIRMA OSPITE \_\_\_\_\_

**N.B.:** La presente autocertificazione dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del dichiarante e di tutti i componenti maggiorenni.