



Prot n. 4444
del 26 marzo 2025

Gentile utente,

in occasione dell'aggiornamento biennale dell'anagrafe utenza e del canone di locazione per il biennio 2026/2027, 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. 730/2025, Certificazione Unica 2025 o Unico 2025, 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 .

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 " ; 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 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00 (CHIUSO nei mesi di Luglio ed Agosto)
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 primo mercoledì 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 2025.

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 2/3/4. AUTOCERTIFICAZIONE SCHEDA 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 2024; 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 2024 (es. LAV. DIPENDENTE: Mod. 730/2025, UNICO 2025 o Mod. Certificazione Unica 2025 ; LAV.AUTONOMO: UNICO 2025 ; LAV. A DOMICILIO (collaboratrice domestica, badante etc): Mod. 730/2025 o UNICO 2025 o dichiarazione del datore di lavoro e le ricevute postali di versamento contributi; LAV. SALTUARIO o OCCASIONALE: Mod. 730/2025, UNICO 2025, tutti i modelli Certificazione Unica 2025 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 2025 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. – SCHEDA 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. – SCHEDA 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 di tutti i componenti maggiorenni;
- 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

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



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 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 2024** 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, 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 2024	IMPORTO REDDITI IMPONIBILI	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati – cassa integrazione disoccupazione – borsa lavoro - ecc		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo -partecipazione		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi (da 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 All.. A c. 2 let e1)- e2)- e3) L.R.T. 2/2019 e smi	Potenza Kw	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	VALORE	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO
<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 2024	IMPORTO REDDITI IMPONIBILI	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati – cassa integrazione disoccupazione – borsa lavoro - ecc		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo -partecipazione		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi (da 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 All.. A c. 2 let e1)- e2)- e3) L.R.T. 2/2019 e smi	Potenza Kw	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	VALORE	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO
<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 2024	IMPORTO REDDITI IMPONIBILI	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati – cassa integrazione disoccupazione – borsa lavoro - ecc		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo -partecipazione		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi (da 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 All.. A c. 2 let e1)- e2)- e3) L.R.T. 2/2019 e smi	Potenza Kw	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	VALORE	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO
<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 2024	IMPORTO REDDITI IMPONIBILI	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati – cassa integrazione disoccupazione – borsa lavoro - ecc		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo -partecipazione		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi (da 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 All.. A c. 2 let e1)- e2)- e3) L.R.T. 2/2019 e smi	Potenza Kw	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	VALORE	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO
<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 2024	IMPORTO REDDITI IMPONIBILI	DATA fine lavoro o cessazione attività
<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente o assimilati – cassa integrazione disoccupazione – borsa lavoro - ecc		
<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo -partecipazione		
<input type="checkbox"/> Pensione		
<input type="checkbox"/> Altri redditi (da 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 All. A c. 2 let e1)- e2)- e3) L.R.T. 2/2019 e smi	Potenza Kw	ANNO di IMMATRICOLAZIONE	VALORE	Utilizzo Att. Lavorativa SI/NO
<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 ingenera 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.