

Modello A - nulla osta per ampliamento familiare
(da compilare a cura dell'assegnatario)

*All'Istituto Autonomo Case Popolari
della Provincia di Palermo
Sezione 3 - Gestione Amministrativa del Patrimonio
Immobiliare Abitativo (inquilinato/vendita)*

*Via Quintino Sella, 18
90139 Palermo*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente _____ Via _____ n. _____
Lotto _____ U.I. _____ C.I. _____ C.F. _____
Tel. _____

CHIEDE

Il N.O. per ampliamento nucleo familiare:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Rapporto di parentela</i>
Con
.....
.....
.....

Motivazione per cui si chiede ampliamento nucleo familiare e e si allega documentazione comprovante la necessità

.....
.....
.....
.....

.....
(firma leggibile)

• **Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati - GDPR UE/2016/679**
Firme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto con la firma in calce dichiara di aver preso visione dell'informativa - disponibile anche nella "Sezione Modulistica del sito web istituzionale www.iacp.pa.it e presso gli Uffici dell'Ente" e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento - da cui dichiara di aver ricevuto mandato - secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

Firma

.....

Modello B

(da compilare a cura dell'assegnatario)

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente _____ Via _____

n. CF. _____ Tel. _____

Con riferimento alla richiesta di N.O. all'ampliamento nucleo familiare di cui al Modello A

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione di uso o atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445 che il rapporto di parentela con i soggetti già dichiarati nel Modello A e per i quali si chiede l'ampliamento del nucleo familiare è così di seguito specificato:

Cognome e nome

Rapporto di parentela

.....
.....
.....
.....

Palermo, li _____

(firma leggibile)

Da allegare:
Documento di riconoscimento;
Estratto Conto Previdenziale o Modello Cud

• *Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR UE/2016/679*
Ferne le altre condizioni di liceità, il sottoscritto con la firma in calce dichiara di aver preso visione dell'informativa – disponibile anche nella "Sezione Modulistica del sito web istituzionale www.incp.pa.it e presso gli Uffici dell'Ente" e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento – da cui dichiara di aver ricevuto mandato – secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

Palermo, li _____

(firma leggibile)

Modello C

(da compilare a cura dei nuovi soggetti per i quali si richiede l' ampliamento del nucleo familiare)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente _____ Via _____

n. _____ CF. _____ Tel. _____

Con riferimento alla richiesta di N.O. all'ampliamento nucleo familiare formulata dal
Sig. _____ assegnatario dell'alloggio sito in _____

Via _____ n. _____ Lotto _____ U.I. _____ consapevole delle
sanzioni previste dalle norme:

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione di uso o atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445

- A) che non è beneficiario di assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi costruiti a carico dello Stato o di altri Enti;
- B) di non essere titolare di diritto di proprietà, di alloggio adibito a civile abitazione nel Comune di _____;
- C) di essere :

- Disoccupato
- Impiegato
- Altro

Palermo, li _____

(firma leggibile)

Da allegare: Documento di riconoscimento;
Estratto Conto Previdenziale o Modello Cui

• **Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati - GDPR UE/2016/679**
Perme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto con la firma in calce dichiara di aver preso visione dell'informativa - disponibile anche nella "Sezione Modulistica del sito web istituzionale www.tucp.pa.it e presso gli Uffici dell'Ente" e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento - da cui dichiara di aver ricevuto mandato - secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

Palermo, li _____

(firma leggibile)

Modello D

(da compilare a cura dei singoli nuovi soggetti per i quali viene richiesto l'ampliamento del nucleo familiare)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente _____ Via _____

n. _____ CF. _____ Tel. _____

Con riferimento alla richiesta di N.O. all'ampliamento nucleo familiare formulata dal
Sig. _____ assegnatario dell'alloggio sito in _____

Via _____ n. _____ Lotto _____ U.I. _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione di uso o atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445, che il rapporto di parentela con il soggetto Sig. per il quale l'inquilino ha richiesto l'ampliamento del nucleo familiare è il seguente :

- 1)
- 2)
- 3)

Palermo, li _____

(firma leggibile)

• **Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR UE/2016/679**
Firme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto con la firma in calce dichiara di aver preso visione dell'informativa – disponibile anche nella "Sezione Modultistica del sito web istituzionale www.iacp.pa.it e presso gli Uffici dell'Ente" e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento – da cui dichiara di aver ricevuto mandato – secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

Firma

.....

(a cura dell'inquilino)

MODELLO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ cap _____ città _____
Codice Fiscale _____ Documento di Identità n. _____
rilasciata da _____ il _____

DELEGA

Il/La ig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ cap _____ città _____
Codice Fiscale _____ Documento di Identità n. _____
rilasciato da _____ il _____

A - (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

Luogo e data

Firma Delegante

•Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

•Il delegato si presenti con documento d'identità in corso di validità

• **Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR UE/2016/679**
Forse le altre condizioni di liceità, il sottoscritto con la firma in calce dichiara di aver preso visione dell'informativa – disponibile anche nella "Sezione Modulistica dal sito web istituzionale www.incp.no.it e presso gli Uffici dell'Ente" e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento – da cui dichiara di aver ricevuto mandato – secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

Firma

• **Documentazione da allegare all'istanza di ampliamento nucleo familiare :**

- **Mod. A** (Istanza del titolare del contratto di locazione).
- **Mod. B** (autocertificazione sul rapporto di parentela con il soggetto per cui si chiede l'ampliamento del nucleo familiare).
- **Mod. C** (autocertificazione del soggetto per cui l'assegnatario chiede l'ampliamento del nucleo familiare).
- **Mod. D** (autocertificazione sul rapporto di parentela tra i soggetti - se superiore ad uno - per i quali viene richiesto l'ampliamento del nucleo familiare) 1 foglio per ciascuno componente.

- Fotocopia carta identità e codice fiscale dell'assegnatario.

- Fotocopia carta identità e codice fiscale di ciascun componente per il quale si richiede l'ampliamento del nucleo familiare.

- In presenza di minori occorre anche produrre "Fotocopia carta identità o tessera sanitaria dei figli minori".

- Per i soggetti per i quali si richiede l'ampliamento del nucleo familiare e risultano attualmente disoccupati, occorre produrre il certificato di "estratto conto previdenziale" che si può richiedere in qualsiasi CAF.

- Mentre per tutti i soggetti per i quali si richiede l'ampliamento del nucleo familiare e che nell'anno precedente hanno lavorato, occorre produrre idonea documentazione attestante la situazione reddituale [Mod. 101 - 730 - Mod. Unico]
