



**Amministrazione destinataria**

Comune di Genova

**Ufficio destinatario**

Ufficio Contratti Patrimonio

Indisponibile



**Domanda di ampliamento permanente del nucleo familiare in alloggio patrimoniale**

**Il sottoscritto**

|                    |                |                  |                             |                |                               |       |         |        |     |
|--------------------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------|-----|
| Cognome            |                | Nome             |                             | Codice Fiscale |                               |       |         |        |     |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |                               |       |         |        |     |
| Residenza          |                | Indirizzo        |                             | Civico         | Esponente                     | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Provincia          | Comune         |                  |                             |                |                               |       |         |        |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |         |        |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**locatario del civico alloggio sito in**

|           |        |  |           |  |        |           |       |         |        |     |
|-----------|--------|--|-----------|--|--------|-----------|-------|---------|--------|-----|
| Provincia | Comune |  | Indirizzo |  | Civico | Esponente | Scala | Interno | Colore | CAP |
|-----------|--------|--|-----------|--|--------|-----------|-------|---------|--------|-----|

**CHIEDE**

l'autorizzazione all'ampliamento del nucleo familiare nei confronti di

|                    |                |                  |                             |                |                               |       |         |        |     |
|--------------------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------|-----|
| Cognome            |                | Nome             |                             | Codice Fiscale |                               |       |         |        |     |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |                               |       |         |        |     |
| Residenza          |                | Indirizzo        |                             | Civico         | Esponente                     | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Provincia          | Comune         |                  |                             |                |                               |       |         |        |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |         |        |     |

**ulteriore componente**

|                    |                |                  |                             |                |                               |       |         |        |     |
|--------------------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------|-----|
| Cognome            |                | Nome             |                             | Codice Fiscale |                               |       |         |        |     |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |                               |       |         |        |     |
| Residenza          |                | Indirizzo        |                             | Civico         | Esponente                     | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Provincia          | Comune         |                  |                             |                |                               |       |         |        |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |         |        |     |

|  |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |        |     |
|--|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------|-----|
| <input type="checkbox"/> <b>ulteriore componente</b> |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |        |     |
| Cognome  |        |                | Nome             |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |        |     |
| Data di nascita                                      |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza   |                               |       |         |        |     |
| <b>Residenza</b>                                     |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |        |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo        |                             |  | Civico         | Esponente                     | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Telefono cellulare                                   |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |        |     |

|  |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |        |     |
|--|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------|-----|
| <input type="checkbox"/> <b>ulteriore componente</b> |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |        |     |
| Cognome  |        |                | Nome             |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |        |     |
| Data di nascita                                      |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza   |                               |       |         |        |     |
| <b>Residenza</b>                                     |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |        |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo        |                             |  | Civico         | Esponente                     | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Telefono cellulare                                   |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |        |     |

|  |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |        |     |
|--|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------|-----|
| <input type="checkbox"/> <b>ulteriore componente</b> |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |        |     |
| Cognome  |        |                | Nome             |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |        |     |
| Data di nascita                                      |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza   |                               |       |         |        |     |
| <b>Residenza</b>                                     |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |        |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo        |                             |  | Civico         | Esponente                     | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Telefono cellulare                                   |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |        |     |

|   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|------|--|--|--|--|
| <b>per la seguente motivazione</b>  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| <b>Motivazione</b>  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| <input type="radio"/> separazione consensuale delle persone per cui viene chiesto l'ampliamento, come da omologa di separazione   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| Numero  |  |  |  |  | Data |  |  |  |  |
| <input type="radio"/> separazione giudiziale/divorzio della persona per cui viene chiesto l'ampliamento, come da sentenza di separazione/divorzio   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| Numero  |  |  |  |  | Data |  |  |  |  |
| <input type="radio"/> rientro del coniuge o dei figli che non hanno nucleo familiare proprio o degli ascendenti di uno dei componenti già autorizzati   |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| <input type="radio"/> convivenza more-uxorio  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |
| <input type="radio"/> figli, discendenti, collaterali sino al terzo grado e affini sino al secondo grado che, pur con il proprio nucleo familiare, si trovano in condizioni oggettive e soggettive di emergenza abitativa tali da consentire l'assegnazione di un alloggio pubblico |  |  |  |  |      |  |  |  |  |

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**IL RICHIEDENTE, DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare è costituito dalle seguenti persone (indicare solo i soggetti già autorizzati)

| Cognome | Nome | Data di nascita | Codice Fiscale | Grado di parentela |
|---------|------|-----------------|----------------|--------------------|
|         |      |                 |                |                    |
|         |      |                 |                |                    |
|         |      |                 |                |                    |
|         |      |                 |                |                    |
|         |      |                 |                |                    |
|         |      |                 |                |                    |

- di aver presentato la seguente attestazione ISEE

| Anno | Anno di riferimento redditi | Numero protocollo DSU/ISEE | Data | Importo |
|------|-----------------------------|----------------------------|------|---------|
|      |                             |                            |      | €       |

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**LA PERSONA PER LA QUALE È STATO RICHiesto L'AMPLIAMENTO, DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare è costituito dalle seguenti persone (indicare solo i soggetti già autorizzati)

| Cognome | Nome | Data di nascita | Codice Fiscale | Grado di parentela |
|---------|------|-----------------|----------------|--------------------|
|         |      |                 |                |                    |
|         |      |                 |                |                    |
|         |      |                 |                |                    |
|         |      |                 |                |                    |
|         |      |                 |                |                    |
|         |      |                 |                |                    |

- di aver presentato la seguente attestazione ISEE

| Anno | Anno di riferimento redditi | Numero protocollo DSU/ISEE | Data | Importo |
|------|-----------------------------|----------------------------|------|---------|
|      |                             |                            |      | €       |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dei documenti d'identità del dichiarante e dei soggetti maggiorenni per cui si chiede l'ampliamento |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.
- Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR.
- Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: [rpd@comune.genova.it](mailto:rpd@comune.genova.it) e PEC: [dpoconge@postecert.it](mailto:dpoconge@postecert.it).
- L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.
- Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://www.comune.genova.it/privacy>.

Genova

Luogo

Data

il dichiarante

il dichiarante