



Amministrazione destinataria
Comune di San Donà di Piave

Ufficio destinatario
Ufficio Servizi Socio Sanitari Integrati

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per variazione nucleo familiare

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| assegnatario dell'alloggio ERP | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice ut. | | | | | Codice unità immobiliare | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Tipo variazione (*) | Data di variazione |
|---------|------|------------------|-----------------|---------------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DICHIARA INOLTRE

- che l'eventuale ampliamento del nucleo familiare, al di fuori degli accrescimenti naturali, va preventivamente autorizzato dal Comune, su richiesta dell'assegnatario
- che l'uscita dal nucleo familiare comporterà la perdita del diritto a permanere con titolo nell'alloggio (ed eventualmente a "subentrare" all'assegnatario), salvo i casi previsti dall'art. 16 del Regolamento regionale n. 4/2018 in materia di edilizia residenziale pubblica

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Donà di Piave

Luogo

Data

Il dichiarante