



Sede

Marca da bollo
€ 16,00

**Domanda per l'assegnazione di alloggi dei Servizi Abitativi Sociali (SAS) in
Comune di CASTENEDOLO Via Pluda 13/15
Avviso dal 17.07.2025 al 08.08.2025**

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residente in Comune di

Indirizzo

Telefono

Domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse da ALER vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica/mail

CHIEDE

L'assegnazione di un alloggio.

Consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il nucleo familiare richiedente l'assegnazione è così composto:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comune di Castenedolo Prot. 0020310 del 16-07-2025 arrivo Cat. 7 Cl. 14

Firma del richiedente

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a

cognome	nome
_____	_____
Comune o Stato di nascita	giorno mese anno

CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE SARANNO APPLICATE:

- Le sanzioni penali di legge così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
- La sanzione dell'esclusione dalla graduatoria e della perdita dell'assegnazione dell'alloggio ai sensi dell'art.75 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

- di essere titolare di un ISEE in corso di validità compreso tra € 14.000,00 ed € 40.000,00
- che la propria situazione familiare ai fini dell'accertamento dei requisiti per l'assegnazione e per l'attribuzione del punteggio di è quella risultante dal modulo di domanda.
- che alla data della domanda di assegnazione:

(barrare la voce che interessa):

- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea
 - di essere titolare di carta di soggiorno (soggiornante di lungo periodo)
 - di essere titolare di permesso di soggiorno almeno biennale ed esercitare una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo
 - lavoro dipendente presso _____
 - lavoratore autonomo con sede principale dell'attività in Comune di _____
- partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| attribuita in data |_|_|_|_|_|_|_|_|;

- di svolgere la propria attività lavorativa, esclusiva o principale. nel Comune di _____
datore di lavoro: _____

firma del richiedente:.....

CATEGORIE PREFERENZIALI (punto 4 dell'Avviso)

ANZIANI

INVALIDI

FORZE DELL'ORDINE

PERSONALE SANITARIO

firma del richiedente:.....

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA DA ALLEGARE IN COPIA:

- CARTA DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE
- (PER CITTADINI NON U.E.) PERMESSO DI SOGGIORNO DEL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE
- ISEE 2025
- ALTRI ALLEGATI
-
-

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 GDPR 2016/679)

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/20003, n. 196)

Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa e di acconsentire al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale di Aler di Brescia Cremona e Mantova, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della domanda, secondo le modalità e nei limiti indicati nella citata informativa.

.....

data	Comune	(timbro dell'ufficio)
------	--------	-----------------------

Attesto che la sottoscrizione in calce alla presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità del dichiarante che ha esibito il seguente documento di identità:

Sig.

(cognome e nome)	(tipo di documento esibito)
------------------	-----------------------------

.....

(n° e data del rilascio)	(Autorità che lo ha rilasciato)
--------------------------	---------------------------------

.....

(nome, cognome e qualifica del funzionario competente a ricevere la documentazione)	(firma per esteso del funzionario)
---	------------------------------------

ovvero:

Attesto che le presenti dichiarazioni sono state presentate unitamente alla allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore: **Tipo documento** **N. documento**

.....

(nome, cognome e qualifica del funzionario competente a ricevere la documentazione)	(firma per esteso del funzionario)
---	------------------------------------

firma del richiedente:.....