

## RICHIESTA di AMPLIAMENTO del NUCLEO FAMILIARE

(Regolamento Regionale 10/2/2004 – N. 1 e s.m.i.)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° telefonico \_\_\_\_\_

cod. U.I. \_\_\_\_\_ cod. utente \_\_\_\_\_ cod. contratto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

a Codesta Azienda il nulla osta all'ampliamento del proprio nucleo familiare con

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rapporto di parentela:

- Moglie / Marito
- Figli minori
- Altro \_\_\_\_\_

Componente del nucleo familiare al momento dell'assegnazione:  SI  NO

che attualmente risiede in \_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta:

- Matrimonio o convivenza more uxorio
- Ampliamento di persone legate all'assegnatario da vincoli di parentela o di affinità
- Reciproca assistenza morale e materiale
- Rientro di persone che appartenevano al nucleo familiare originario alla sottoscrizione del contratto di locazione per:
  - Assistenza a componente con invalidità superiore al 66%
  - Assistenza a componente ultra 75enne
  - Cessazione convivenza more uxorio
  - Separazione coniugale
- Altro \_\_\_\_\_

**Si ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI relativi alla/e persona/e per la/e quale/i si richiede l'ampliamento:**

- Dati anagrafici (carta d'identità, codice fiscale)
- Permesso/carta di soggiorno
- Redditi
- Attestazione di invalidità
- Certificato medico dell'assegnatario che dichiara la necessità di assistenza
- Patrimonio mobiliare (saldo c/c, depositi, titoli, ecc.)
- Copia cartacea di eventuali sentenza di separazione
- Se proprietario di immobili visura dell'atto di notorietà per certificare l'assenza di patrimonio e/o reddito
- Autocertificazione

**DICHIARA**

- ❖ che ogni nuovo componente non è stato sfrattato per morosità da alloggi ERP negli ultimi 5 anni
- ❖ che ogni nuovo componente non è stato occupante senza titolo di alloggi ERP negli ultimi 5 anni
- ❖ che non sussistono procedure di decadenza

**In fede**

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_