

A.L.E.R. di Busto Arsizio  
Modulo richiesta ampliamento nucleo familiare - 3  
PER PERSONE GIA' FACENTI PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE AL MOMENTO DELL'ASSEGNAZIONE  
Rev. 1 del 03.10.2011

Spettabile A.L.E.R.  
Via Einaudi, 4  
**BUSTO ARSIZIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ assegnatario di un alloggio sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ - composto da \_\_\_ locali (metri quadrati \_\_\_\_\_) telefono \_\_\_\_\_ chiede l'autorizzazione ad ampliare il nucleo familiare, attualmente composto da nr. \_\_\_ persone, inserendo nello stesso i signori:  
\_\_\_\_\_ (grado di parentela) - \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (grado di parentela) - \_\_\_\_\_

Motivo della richiesta: \_\_\_\_\_  
A tal fine allega:  
Stato di famiglia  
certificazioni redditi conseguiti nell'anno \_\_\_\_\_ da tutti i componenti del Suo nucleo familiare inclusa la/le persona oggetto della presente richiesta.

Busto Arsizio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

firma richiedente

\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETÀ** attestante il possesso dei requisiti previsti dalle leggi sull'Edilizia Residenziale Pubblica attualmente in vigore da parte dei signori: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art 76 del DPR 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art 75 del medesimo DPR sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- a) Di avere la cittadinanza italiana
- b) Di non essere titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, secondo lo schema dell'art. 18 del RR 1/2004 e succ. mod., ed ubicato nella stessa provincia di residenza o ad una distanza inferiore a 70 Km., e **NON** rientri negli altri casi di decadenza sempre contemplati nell' art 18 RR 1/2004 e succ. modif.

Il dichiarante

N.B. allegare tassativamente doc identità valido

<b>PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO UTENZA</b>
Vista la richiesta e la documentazione allegata si esprime parere
<input type="checkbox"/> Favorevole
<input type="checkbox"/> Negativo in quanto _____
Il Responsabile dell'Ufficio Utenza (Dott.ssa Luigia Serati)