



Amministrazione destinataria
Comune di Perarolo di Cadore

Ufficio destinatario
Area amministrativa

Domanda di stabile convivenza

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <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="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | |

titolare del contratto di locazione dell'unità immobiliare di ERP sita in

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <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="checkbox"/> | <input type="text"/> |

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

CHIEDE

l'autorizzazione alla stabile convivenza

con la seguente persona

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

ulteriore persona

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

ulteriore persona

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

per la seguente motivazione

Esplicitare la motivazione (es. convivenza more uxorio, assistenza morale e materiale, necessità di cura, ecc.)

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

- di non trovarsi in nessuna delle seguenti situazioni
 - l'assegnatario risulta moroso nel pagamento del canone di locazione o delle quote di gestione dei servizi o delle spese accessorie
 - nei confronti dell'assegnatario è stato emesso un provvedimento di decadenza
 - l'alloggio non è di dimensioni idonee ad ospitare ulteriori persone rispetto a quelle componenti il nucleo
 - sia trascorso meno di un anno dall'assegnazione (decorrenza del contratto)

- di essere consapevole che con decorrenza dalla data di iscrizione anagrafica, le persone stabilmente conviventi, concorrono con la propria situazione economica a determinare l'importo del canone di locazione, anche agli effetti della eventuale decadenza dall'assegnazione

- di essere consapevole che la verifica con esito negativo della stabilità e continuità della convivenza delle persone per le quali si chiede la modifica del nucleo avente diritto all'assegnazione, comporta la comunicazione all'interessato della conclusione immediata del procedimento di avvio di stabile convivenza. Nel caso in cui la stabile convivenza si interrompa, prima della decorrenza dei termini previsti dalla Legge, il titolare del contratto di locazione dovrà darne tempestiva comunicazione al Comune. In caso di dichiarazioni mendaci o omissive si procederà per inadempimento contrattuale nei confronti dell'assegnatario

- di essere consapevole che decorsi quattro anni dall'avvio della convivenza, se non si verificano fatti ostativi di cui al capoverso precedente, la modifica del nucleo originario si intende automaticamente autorizzata

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)

- copia delle certificazioni mediche, verbale di invalidità e documentazione attestante le necessità di assistenza e cura
- copia del documento d'identità dei soggetti ospitati
- copia del documento d'identità del dichiarante
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.