



Comuni di:
Loiano
Monghidoro
Monterenzio
Ozzano dell'Emilia
Pianoro

Unione dei Comuni Savena-Idice

Area welfare
Comune di Ozzano dell'Emilia

Tipologia

Istanza

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Cognome*	
Nome*	Luogo di nascita*
Data di nascita *	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Indirizzo di residenza*	
Comune di residenza*	Provincia*
Codice Fiscale*	
Recapito Telefonico*	
Cognome*	
Luogo di nascita*	
Nome*	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Indirizzo di residenza*	
Data di nascita *	Provincia*
Comune di residenza*	
Codice Fiscale*	
Recapito Telefonico*	
CHIEDE/NO	
<i>l'assegnazione di un alloggio nella Casa per coniugi anziani "Frascaroli".</i>	
DICHIARA/NO**:	
<input type="checkbox"/> di essere residente/i a Ozzano dell'Emilia da almeno 1 anno;	
<input type="checkbox"/> di essere cittadini italiani o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;	
<input type="checkbox"/> di essere cittadini di uno stato non appartenete all'Unione Europea, con il permesso di soggiorno di durata almeno biennale o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.Lgs n 286/98 e successive modifiche;	
<input type="checkbox"/> di aver compiuto il 65° anno di età;	
<input type="checkbox"/> di non essere titolare/i , anche pro-quota, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di immobili in nessun Comune dello Stato Italiano;	

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Sportello Sociale Ozzano dell'Emilia Tel. 051791385 – Fax 051791351](mailto:sportello_sociale@comune.ozzano.bo.it)

C.F.00573110376 www.comune.ozzano.bo.it/

Email: sportello_sociale@comune.ozzano.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

di non avere figli;

che gli eventuali figli sono:

1) _____ residente a _____ tel. _____
2) _____ residente a _____ tel. _____
3) _____ residente a _____ tel. _____
4) _____ residente a _____ tel. _____
5) _____ residente a _____ tel. _____

che l'affitto mensile è pari a € _____;

di essere collocato/i in sistemazione temporanea per emergenza abitativa;

di avere il provvedimento/esecuzione di sfratto per finita locazione

che l'alloggio attualmente è in condizioni abitative antigiuridiche (allegata certificazione al momento dell'eventuale assegnazione);

DICHIARA, inoltre,

un valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente – ISEE – pari a € _____

con riferimento alla Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) e Attestazione ISEE n. _____

_____ sottoscritta in data _____ in corso di validità

****Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'istanza, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate. L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi illegittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile.

Ozzano dell'Emilia,

.....
(firma)

Le dichiarazioni sopra specificate sono state sottoscritte in presenza del/della dipendente addetto/a al ricevimento atti.
Ozzano dell'Emilia, //La dipendente addetto/a

➤ **Qualora tale istanza, sia inviata a mezzo posta, la stessa dovrà essere accompagnata da fotocopia della carta d'identità.**

* dati obbligatori. La mancata compilazione dei relativi dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** dichiarazione di consapevolezza

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Sportello Sociale Ozzano dell'Emilia](mailto:Sportello_Sociale_Ozzano_dell'Emilia) Tel. 051791385 – Fax 051791351

C.F.00573110376 www.comune.ozzano.bo.it/

Email: sportello_sociale@comune.ozzano.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

Si allega alla presente:

- ultima bolletta canone affitto e contratto di locazione regolarmente registrato presso Agenzia delle Entrate
- copia documento di identità
- copia permesso di soggiorno
- copia conforme all'originale del provvedimento/ingiunzione di sfratto per finita locazione
- altro.....
.....

Unione dei Comuni Savena-Idice

Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro

C.F./P.I. 02961561202 – www.uvsi.it – tel:0516527711- fax 051774690

[Sportello Sociale Ozzano dell'Emilia](mailto:sportello_sociale@comune_ozzano.bo.it) Tel. 051791385 – Fax 051791351

C.F.00573110376 www.comune.ozzano.bo.it/

Email: sportello_sociale@comune_ozzano.bo.it PEC: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it