

All'Istituto Autonomo per le Case Popolari del Libero Consorzio di Caltanissetta

Via Luigi Rizzo n. 14/A 93100 Caltanissetta

Riservato Protocollo

REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO:

COMUNE

COD. UTENTE

CONTRATTO N°

UNITA' IMMOBILIARE

..... sottoscritt.....

- Assegnatari ... dell'alloggio
- Occupante l'alloggio in corso di regolarizzazione dal
- Occupante l'alloggio in attesa di voltura dal
- Occupante senza titolo l'alloggio dal

CHIEDE

- Con riferimento alla determinazione periodica del canone di locazione di essere collocato nella fascia di appartenenza
- Istanza di ricalcolo del canone

DICHIARA:

1. di essere nat... a il

2. di essere residente in

Via n. scala

Recapito Telefonico

Posta Elettronica

Posta Elettronica Certificata

3. di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di

4. che la famiglia convivente si compone di n. persone, elencate nell'apposito prospetto.

5. Si allegano n. dichiarazioni sottoscritte riferite agli anni _____

6. di essere: celibe/nubile coniugat ... vedov ...

separat... / divorziat..., sentenza definitiva passata in cosa giudicata;

separazione consensuale con omologazione del Tribunale di _____ del _____

in corso di separazione coniugale, verbale di comparizione del _____

Data Firma del dichiarante

Alloggi in locazione istanza di ricalcolo del canone

Dichiarazione della composizione del nucleo familiare occupante l'alloggio.

numero d'ordine	grado di parentela	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

C coniuge, F figlio, A altro,

ANNO REDDITI	Dichiarazione dei redditi percepiti dai componenti il nucleo familiare occupante l'alloggio.			
	REDDITO DI ATTIVITA' LAVORATIVA (Importo lordo)		TITOLARITA' DI PROPRIETA' IMMOBILIARE	Condizione di: disoccupato, casalinga, studente, coniuge separato (Ass. mantenimento), altro.
-----	Tipo di Reddito		RENDITA CATASTALE	
	- (A) AUTONOMO - (D) DIPENDENTE	PENSIONE		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Il sottoscritto DICHIARA di essere stato AUTORIZZATO da parte di terzi al conferimento dei loro DATI PERSONALI

data _____

Firma del dichiarante _____

IO SOTTOSCRITT _____

DICHIARO, sotto la mia responsabilità che i dati sopra riportati corrispondono a verità;

DICHIARO, di essere a conoscenza che nel caso in cui la dichiarazione risultasse in tutto o in parte mendace, l'Istituto provvederà:

- a) ad addebitare il canone massimo;
- b) ad attivare il procedimento di decadenza dell'assegnazione;
- c) ad attivare a carico del dichiarante i procedimenti previsti dall'Ordinamento Penale.

IO SOTTOSCRITT DICHIARO DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA GESTIONE DEI RAPPORTI LOCATIVI.

Luogo

Data Firma del dichiarante

Estremi del documento di identità

Timbro e firma del funzionario accettante

Il funzionario ricevente la dichiarazione attesta che il dichiarante è impossibilitato a firmare per

N.B. Alla presente istanza deve essere allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante. Qualora la presente istanza venisse recapitata da persona diversa del richiedente dovrà essere regolarmente firmata ed accompagnata da fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Note: La presente istanza deve essere presentata ogni due anni. In mancanza verrà applicato il canone massimo previsto per legge, oltre la penalità per ritardata presentazione;

Questo modello è disponibile sul sito web di questo I.A.C.P del Libero Consorzio di Caltanissetta

Uffici: Via Luigi Rizzo, 14/A

☎ 0934500711

Sito Web: www.iacp.cl.it

postea elettronica: info@iacp.cl.it

PEC: info@pec.iacp.cl.it

🕒 **Ricevimento pubblico:**

Lunedì	9.00 > 11.00	Martedì	16.00 > 17.30
Mercoledì	9.00 > 11.00	Venerdì	9.00 > 11.00