

INFORMAZIONI RELATIVE AL NUCLEO FAMILIARE, ALLA SITUAZIONE ANAGRAFICA, ECONOMICO/REDDITUALE DEL RICHIEDENTE E ALLE CONDIZIONI ABITATIVE DELL'ALLOGGIO OGGETTO DI INTERVENTO

Nucleo familiare

Il nucleo familiare che andrà ad occupare l'alloggio da risanare sarà composto da n. _____ persone

Descrizione del nucleo compreso il richiedente:

(Cognome di nascita)

(Nome)

nato/a il

(giorno)

(mese)

(anno)

 nel Comune di: _____ Provincia di: _____

(In caso di stranieri ovvero emigrati trentini indicare lo Stato di nascita)

(sigla)

CODICE FISCALE: _____

(Cognome di nascita)

(Nome)

nato/a il

(giorno)

(mese)

(anno)

 nel Comune di: _____ Provincia di: _____

(In caso di stranieri ovvero emigrati trentini indicare lo Stato di nascita)

(sigla)

CODICE FISCALE: _____

(Cognome di nascita)

(Nome)

nato/a il

(giorno)

(mese)

(anno)

 nel Comune di: _____ Provincia di: _____

(In caso di stranieri ovvero emigrati trentini indicare lo Stato di nascita)

(sigla)

CODICE FISCALE: _____

(Cognome di nascita)

(Nome)

nato/a il

(giorno)

(mese)

(anno)

 nel Comune di: _____ Provincia di: _____

(In caso di stranieri ovvero emigrati trentini indicare lo Stato di nascita)

(sigla)

CODICE FISCALE: _____

Residenza anagrafica

di essere residente in provincia di Trento ☐ dalla nascita o dal dal _____

nel caso di ulteriori periodi di residenza in provincia di Trento oltre a quello sopra indicato, ai soli fini dell'attribuzione di punteggio in graduatoria, di essere stato residente in provincia di Trento

nel Comune di _____

(specificare il Comune)

nel Comune di _____

nel Comune di _____

per complessivi anni: _____

che il coniuge è residente in provincia di Trento ☐ dalla nascita o dal dal _____

nel caso di ulteriori periodi di residenza in provincia di Trento oltre a quello sopra indicato, ai soli fini dell'attribuzione di punteggio in graduatoria, di essere stato residente in provincia di Trento

nel Comune di _____

(specificare il Comune)

nel Comune di _____

nel Comune di _____

per complessivi anni: _____

Indicatore della Condizione Economica Familiare - I.C.E.F. (vedi dichiarazione I.C.E.F.)

il nucleo familiare che andrà ad occupare l'alloggio oggetto d'intervento ha un indicatore I.C.E.F. pari a _____

(indicatore ICEF)

Condizioni abitative dell'alloggio oggetto di intervento

L'alloggio oggetto di intervento è:

- ubicato nel Comune di _____ Via _____

- individuato nella p.ed. _____ p.m. _____ P.T. _____ C.C. _____

- situato in zona svantaggiata ☐ SI ☐ NO

- ☐ normale ☐ mediocre ☐ scadente ☐ inabitabile

Titolarità di altri diritti reali su immobili destinati a fini abitativi

Titolare del diritto: _____ Quota di possesso: _____
(cognome e nome)

Dati catastali:

nella p.ed. _____ p.m. _____ C.C. _____ rendita catastale _____

nella p.ed. _____ p.m. _____ C.C. _____ rendita catastale _____

Titolare del diritto: _____ Quota di possesso: _____
(cognome e nome)

Dati catastali:

nella p.ed. _____ p.m. _____ C.C. _____ rendita catastale _____

nella p.ed. _____ p.m. _____ C.C. _____ rendita catastale _____

Atri contributi

☐ di non aver ottenuto altri contributi

☐ di aver ottenuto altri contributi sulla L.P. 16/1990

☐ di aver ottenuto altri contributi sulla legge provinciale _____

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è Comunità della Valle di Cembra;
- responsabile del trattamento è il Segretario Generale della Comunità della Valle di Cembra;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003

Luogo e data: _____ Firma del/i dichiarante/i: _____

Si chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

Via, Piazza _____ Comune di _____

Provincia di _____ c.a.p. |__|_|_|_|_| Telefono _____ email _____
(sigla)

Si allega:

- l'attestazione dell'indicatore ICEF del nucleo familiare del richiedente comprensiva della dichiarazione ICEF