

Sezione a cura della Segreteria			
Numero della pratica		Data	
FONDAZIONE PASQUALE ED OLGA PEZZINI – IMPRESA SOCIALE – E.T.S. MODULO PER LA RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGIO PRESSO STRUTTURA COMUNITARIA A PREVALENTE ACCOGLIENZA ABITATIVA			
Il/La sottoscritto/a Cittadino italiano o di uno stato appartenente all'Unione Europea			
Nato/a a			
residente a			
in Via/Piazza – n.			
Domiciliato/a a (indicare il domicilio se diverso dalla residenza)			
Telefono			
E-mail			
Celibe/nubile	Vedovo/a	Separato/a	Divorziato/a
IL RICHIEDENTE DICHIARA			
Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445			
Barrare con una crocetta solo i campi di interesse			
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione del regolamento di accesso aggiornato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione del 21.02.2025 che dichiara sin d'ora di accettare integralmente e che sottoscrive a tale scopo.		
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione del bando per l'assegnazione di alloggi della Fondazione.		
<input type="checkbox"/>	di non essere in nessun caso titolare di diritti esclusivi di proprietà, di usufrutto, di abitazione o di comodato non precario e/o vita natural durante su alloggio adeguato all'uso abitativo ovunque siano ubicati;		
<input type="checkbox"/>	di avere una certificazione ISEE per l'anno in corso (2025) del nucleo familiare valido al momento della presentazione della domanda e determinato con i criteri di cui al regolamento adottato con D.P.C.M 5 dicembre 2013 n. 159 (Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'indicatore della situazione economica equivalente ISEE) non inferiore alla soglia di euro 12.000,00 e non superiore a euro 20.000,00.		
<input type="checkbox"/>	di non avere/avere un'invalidità riconosciuta dalla competente autorità nella percentuale di _____		
<input type="checkbox"/>	di avere l'ultimo reddito dichiarato di Euro _____		
<input type="checkbox"/>	di usufruire di eventuali agevolazioni, bonus, ecc. (specificare quali) _____		
<input type="checkbox"/>	di avere in atto un provvedimento di sfratto da alloggio proprietà privata che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale.		
<input type="checkbox"/>	Di avere un alloggio in affitto con canone di locazione mensile pari ad Euro _____		
<input type="checkbox"/>	Di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a cinque anni, ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena.		
che alla data della presentazione della presente domanda il proprio nucleo familiare è così composto:			
Cognome e Nome			
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Residente a			
Via, Piazza – n.			
Rapporto con il richiedente			
Indicare eventuale invalidità e % riconosciuta			
Ultimo reddito dichiarato			
Indicare eventuali agevolazione, bonus, ecc. (specificare quali)			
IL RICHIEDENTE ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI			
<input type="checkbox"/>	copia di un documento di identità/riconoscimento in corso di validità;		
<input type="checkbox"/>	copia attestazione ISEE in corso di validità (anno 2025);		
<input type="checkbox"/>	copia certificazione di invalidità;		
<input type="checkbox"/>	copia del provvedimento di sfratto da alloggio di proprietà privata non intimato per inadempienza contrattuale		
Viareggio, li _____		Firma _____	