**Al Comune di Arzano**

**Settore Ambiente-Servizio Patrimonio**

**MODELLO DI ISTANZA DI SUBENTRO NEL RAPPORTO LOCATIVO**

Il/La sottoscritto/a , nato/a il ai sensi di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

CONSAPEVOLE

🟃 delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'*art. 76 del D.P.R. 445/2000* per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;

🟃 della perdita dei benefici conseguenti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell' *art. 75 del D.P.R. 445/2000*;

🟃 dell'effettuazione, da parte dell'ente ricevente l'autocertificazione, di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'*art. 71 del D.P.R. 445/2000;*

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione dell'alloggio di proprietà del Comune di Arzano sito in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_edificio\_\_\_\_\_\_\_\_scala\_\_\_\_\_piano\_\_\_\_per :

 DECESSO dell'assegnatario/anato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ALLONTANAMENTO dell'assegnatario/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_

 SEPARAZIONE coniugale dall'assegnatario/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

* di chiedere il subentro nel contratto di locazione a proprio nome in qualità di:

 vedovo/a  coniuge separato  convivente more uxorio  figlio/a

 fratello/sorella  nipote (specificare grado) altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che il precedente legittimo assegnatario:

 è deceduto a il / /

 ha trasferito la propria residenza a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il / /

per il seguente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere:

 cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;

 di un paese extracomunitario con permesso di soggiorno almeno biennale ed esercitare una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo;

* di essere residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.civ\_\_\_\_\_\_\_ interno a far data dal\_\_ / /
* che la composizione del nucleo familiare al momento del decesso / allontanamentoera la seguente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Statocivile** | **Gradodi parentela** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* + che il nucleo familiare attuale si compone di nr. persone di seguito elencate:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Statocivile** | **Grado di parentela** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* + che il richiedente dichiara di essere:

 adempiente nel pagamento del canone di locazione

OVVERO

 di avere in corso l'allegato piano di rateizzo

Recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

Si allega

- copia del proprio documento di identità personale

- Mod. ISEE relativo all'anno solare precedente a quello in cui si presenta la domanda;

- copia dell'ultimo bollettino di pagamento del canone di locazione;

- copia del decreto di assegnazione o del contratto di locazione intestato al precedente assegnatario;

- certificato di morte se l'assegnatario è deceduto;