

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
FONTANIVA

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il e residente a in via
..... C.F.: Stato Civile:.....

chiede l'assegnazione di un alloggio del Centro Anziani "P. O. Nicolini" di Fontaniva.

A tal fine dichiara:

- 1.- di essere residente a Fontaniva dal
- 2.- di essere autosufficiente (allega certificato medico) e che non è in corso il procedimento per il riconoscimento della situazione di non autosufficienza;
- 3.- di essere/non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio/i o parti di essi per il quali il 9% del valore catastale complessivo (valore imponibile ai fini ICI) sia superiore al 50% di una pensione minima INPS annua, ubicato in qualsiasi Comune del territorio nazionale;
- 4.- di aver/non aver ceduto, nell'ultimo triennio, in tutto o in parte un alloggio o altro fabbricato ubicato in qualsiasi Comune del territorio nazionale;
- 5.- di avere il seguente reddito imponibile annuo: €

Allega:

- 1.- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi, o CUD, per ciascun componente il nucleo familiare;
- 2.- certificato attestante la condizione di autosufficienza;
- 3.-
- 4.-
- 5.-

in fede

FONTANIVA