

Spett.le COMUNE DI PESCARA  
SETTORE POLITICHE PER IL CITTADINO  
Servizio Politiche Abitative  
Piazza Italia, 1  
65121 PESCARA (PE)

**Oggetto:** Richiesta autorizzazione al SUBENTRO NELL'ASSEGNAZIONE.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_ del/la Sig./ra \_\_\_\_\_,  
deceduto / separato legalmente, assegnatario dell'alloggio di proprietà comunale sito in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
, tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,

## CHIEDE

a codesta spett.le Amministrazione di poter ottenere il **subentro nell'assegnazione** dell'alloggio di  
proprietà comunale di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cod. alloggio\* \_\_\_\_\_, ai sensi della Legge Regionale n. 96/96, art. 16.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale prevista in caso di affermazioni mendaci  
dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche, altresì

## DICHIARA

1. che nessun componente del nucleo familiare ha in precedenza ottenuto un alloggio  
costruito a totale carico o con contributo, concorso o finanziamento agevolato in  
qualunque forma concesso dallo Stato o da qualsivoglia Ente Pubblico;
2. che nessun componente del nucleo familiare è attualmente proprietario, usufruttuario o  
titolare del diritto di uso e di abitazione di uno o più alloggi nel territorio della  
Repubblica Italiana;
3. che nessun componente del nucleo familiare si trova in una delle condizioni che  
impediscono l'assegnazione di alloggio ai sensi dell'art. 2 della L.R. 96/96;
4. che il proprio nucleo familiare è composto come riportato in tabella:

| n° | COGNOME E NOME | Parentela | Comune e Provincia di<br>nascita | Nazionalità | Data di<br>nascita | CODICE FISCALE |
|----|----------------|-----------|----------------------------------|-------------|--------------------|----------------|
|    |                |           |                                  |             |                    |                |
|    |                |           |                                  |             |                    |                |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

5. che i redditi percepiti da ciascuno dei suddetti componenti nell'anno \_\_\_\_\_ sono  
pari a:

|   | COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | PARENTELA | REDDITO |
|---|----------------|-----------------|-----------|---------|
| 1 |                |                 |           |         |
| 2 |                |                 |           |         |
| 3 |                |                 |           |         |
| 4 |                |                 |           |         |
| 5 |                |                 |           |         |

6. che l'Assegnatario originario è deceduto / si è separato legalmente in data  
\_\_\_\_\_ ;

7. di risiedere legalmente nell'alloggio dal \_\_\_\_\_ .

Allegati:

- in caso di morte dell'assegnatario copia del relativo certificato;
- in caso di separazione copia dell'atto giudiziale e della relativa omologa;
- modello ISEE + DSU in corso di validità;
- copia documento d'identità in corso di validità.

Data

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma del Dichiarante** (*per esteso e leggibile*)\*\*

\_\_\_\_\_

*Note: \* da compilare a cura dell'ufficio*

*Note: \*\* la firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato addetto.*