

MODULO INQUILINO - Modulo di Richiesta Partecipazione al Sistema di Garanzie per le Locazioni Abitative a Canone Concordato dei Comuni dell'Ambito territoriale di Seregno

IL SOTTOSCRITTO INQUILINO

Nome e Cognome:
 nato il a
 residente a (via/p.za)
 Codice Fiscale:
 Tel. mail:
 Cittadinanza
 Permesso soggiorno
 valido fino a

CHIEDE

per sé e per i propri componenti il nucleo familiare di seguito indicati:

NOMINATIVO	DATA NASCITA	PARENTELA/RELAZIONE	PROFESSIONE

☐ un alloggio in locazione, con le seguenti caratteristiche di massima:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ di essere pertanto ammesso al sistema di garanzie di cui all'Avviso Pubblico di Ambito;

DICHIARA

☐ di non avere, con riferimento a tutti i componenti del nucleo familiare, pendenze penali in corso;

☐ che il proprio bisogno abitativo è dettato dalle seguenti ragioni/motivazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ di avere un ISEE di euro(Reddito ai fini ISR)

☐ che l'attuale situazione economica del nucleo familiare è la seguente:

NOMINATIVO	ENTRATE MENSILI ¹	
	Euro	Da

¹ Allegare eventuale certificazione

