

MOD. ISTANZA DI SANATORIA PER IRREGOLARE OCCUPAZIONE ABITATIVA.
(artt.2,11/15/16 ed art.36 L.R. 96/96)

SEGUE

AL SINDACO
DEL COMUNE DI

p.c. A.T.E.R. TERAMO
VIA ROMA,49
64100 TERAMO

OGGETTO: ISTANZA DI SANATORIA PER IRREGOLARE OCCUPAZIONE ABITATIVA.

ISTANZA OCCUPANTE AL _____

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____
occupante senza titolo l'alloggio sito in _____ via _____ codice edificio n. _____ dal _____
già assegnato a (specificare nome del precedente assegnatario) _____ recapito tel. _____

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE PREVISTA DALL'ART.36 DELLA L.R. N. 96/96 e s.m.i. DELL'ALLOGGIO SOPRA SPECIFICATO

CON LA PRESENTE DICHIARA:

AI SENSI DELL'ART.47 DEL DPR 445/2000 CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI ED AMMINISTRATIVE PREVISTE DAGLI ARTT.75 E 76 DEL DPR 445/2000, CUI POTRÁ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI O CONTENENTE DATI NON CORRISPONDENTI A VERITÁ, ED AL CORRENTE CHE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D.Lgs. N. 196/03, I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA,

CHE IL SOTTOSCRITTO E CIASCUN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE ELENCATO

(ELENCCARE COMPOSIZIONE FAMILIARE COME DA ATTUALE STATO DI FAMIGLIA)

NOMINATIVO	RELAZIONE CON L'ASSEGNATARIO (GRADO DI PARENTELA/AFFINITÁ)	COMUNE E DATA DI NASCITA	RESIDENTE A (COMUNE/VIA E N.CIVICO)	IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA (SI/NO)	IN POSSESSO DEL PERMESSO DI SOGGIORNO (ALMENO BIENNALE) (INDICARE DATA ED ENVENT. SCADENZA)	*CON REDDITO FISCALMENTE IMPONIBILE PERCEPITO NELL'ANNO 20__ PARI AD €			
						DIPENDENTE	AUTONOMO	PENSIONE	ASSENZA REDDITO
	ASSEGNATARIO								

* INDICARE PER CIASCUN COMPONENTE SECONDO DICHIARAZIONE REDDITUALE 20__ PRECISANDO SE TALE REDDITO PROVENGA DA LAVORO DIPENDENTE, AUTONOMO, O DA PENSIONE;SPECIFICARE ALTRESI L'ASSENZA DI REDDITO A CAUSA DI ES. DISOCCUPAZIONE,CASALINGA, STUDENTE ECC.

SEGUE

1. non è titolare di diritti di proprietà, uso ed usufrutto ed abitazione su di un alloggio (o porzioni di alloggi) la cui superficie complessiva è tale da essere adeguata alle esigenze del proprio nucleo familiare nel Comune di _____(indicare comune di residenza).

2. non è titolare di diritti di proprietà, uso ed usufrutto ed abitazione su uno o più alloggi ubicati in qualsiasi località il cui valore complessivo, determinato ai sensi della L.392/78 sia , almeno pari al valore locativo di un alloggio con condizioni abitative medie nel comune di residenza;

oppure

che i seguenti componenti la famiglia indicati al precedente punto 1
(indicare nome e cognome)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

sono titolari del diritto di
(barrare la voce d'interesse)

- Proprietà
- Uso
- Usufrutto
- Abitazione

su di un alloggio/ porzioni di alloggio sito/i nel comune di residenza la cui superficie complessiva non è adeguata alle esigenze del proprio nucleo familiare (allegare certificato ipocatastale)

oppure

su di un alloggio/porzioni di alloggio/i sito/i nel/i Comune/i di _____
con valore complessivo determinato con criteri della L. 392/78 pari ad € _____ e quindi inferiore/ pari/superiore ad un alloggio con condizioni abitative medie nel comune di residenza
(allegare certificato ipocatastale e calcolo valore locativo);

3.a) non aver avuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura oppure concessione di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da altri Enti pubblici;

oppure

3.b) che ha già usufruito dell'assegnazione in proprietà di un alloggio sito in _____ (indicare la località)

- Inutilizzabile per i seguenti motivi _____
- Perito senza dar luogo al risarcimento del danno (barrare se in tale condizione)
(in entrambi i casi allegare documentazione probatoria)

4. di non essere stato dichiarato decaduto da precedenti assegnazioni di alloggi di ERP;

5. di non aver ottenuto l'assegnazione con violenza o in violazione di legge;

6. di voler corrispondere i canoni arretrati come saranno determinati dall'Ente gestore competente per tutto il periodo di occupazione senza titolo dell'alloggio.

Luogo e data _____

FIRMA

(ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ)
