
DA COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

**AL COMUNE DI
PREDAZZO**

**Piazza SS: Filippo e Giacomo n. 3
38037 - Predazzo**

ASSEGNAZIONE DI N. 2 ALLOGGI PROTETTI C/O EDIFICIO "EX OMNI".

Il/la sottoscritt _____, presa visione dell'avviso di assegnazione di n. 2 alloggi protetti c/o edificio "ex omni" prot. n. _____ dd. _____.2026,

chiede

di essere ammess__ alla procedura di assegnazione dell'appartamento n. 4 o dell'appartamento n. 5, presso l'edificio comunale "ex omni" in via Verdi, 8.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso decreto,

DICHIARA:

(completare/barrare le caselle interessate)

1. di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;

2. di essere residente a _____ (prov. _____) in via _____, n. ____ Codice fiscale: _____;

3. di essere di stato civile _____ (celibe/nubile/coniugato/vedovo/a, etc.)

4. che le condizioni dell'attuale alloggio abitato sono le seguenti:

5.[] che lo stato di famiglia è il seguente:

6. [] di presentare COPIA DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DEGLI ULTIMI 2 ANNI (redditi anni 2025 e 2024) o, se esente dalla presentazione della dichiarazione dei redditi, COPIA MODELLO/I CUD ed eventuale documentazione attestante le PROPRIETA' IMMOBILIARI (allegati alla presente domanda).

7.[] di presentare EVENTUALI ALTRI REDDITI NON COMPRESI NELLA DICHIARAZIONE IN QUANTO ESENTI DA IMPOSIZIONE (allegati alla presente domanda).

8. [] di presentare SITUAZIONE DEPOSITI BANCARI e/o TITOLI AL 31.12.2025 (allegata alla presente domanda).

9. [] presenta inoltre ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE AI FINI DELLA GRADUATORIA (lontananza dai centri abitati e dai principali servizi, condizione di isolamento, particolare situazione familiare, attestato medico sulle condizioni di salute) - (allegati alla presente domanda).

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo:

COGNOME/NOME _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TEL _____

e.mail _____

Si impegna fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura, mediante raccomandata A/R, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Predazzo non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data _____ Firma _____

Allegati: carta d'identità in corso di validità

documentazione di cui ai punti 6, 7, 8, 9.

nota bene: La domanda può essere consegnata a mano in Ufficio Segreteria, oppure inoltrata via raccomandata A.R., oppure spedita/presentata anche a mezzo e-mail da una casella di posta elettronica certificata (P.E.C.) all'indirizzo del Comune di Predazzo: comune@pec.comune.predazzo.tn.it;