



Amministrazione destinataria  
Comune di Bellaria Igea Marina

Ufficio destinatario  
Servizi sociali e sanità

## Domanda di aggiornamento dati

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### In riferimento alla domanda presentata

Protocollo	Data
------------	------

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## CHIEDE

l'aggiornamento della condizione economica dichiarando di possedere il seguente ISEE in corso di validità

Importo	Data rilascio
€	

la variazione del proprio domicilio o residenza, che ora si trova in

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Numero locali		Superficie		m <sup>2</sup>					

Concessione dell'alloggio

alloggio in locazione

alloggio in proprietà

Presenza ascensore

con ascensore

senza ascensore

la variazione del nucleo familiare richiedente l'assegnazione dell'alloggio ERP a seguito di

cancellazione

iscrizione

### della seguente persona

*(da compilare in caso di variazione del nucleo familiare)*

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti per l'accesso agli alloggi ERP

di svolgere attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune in cui sta facendo richiesta per gli alloggi ERP

**Luogo di lavoro**

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bellaria-Igea Marina

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**