

Spett.le Acer Campania  
Dipartimento di: \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'AMPLIAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE**

**Il sottoscritto**

Cognome e Nome		C.F.	
Nato/a a		il	
Alloggio ERP sito in Via			n.
Isolato:	Scala:	Piano:	Interno:
Città		cap	
telefono		e-mail	

Codice alloggio
-----------------

In qualità di

- Regolare assegnatario  
 Detentore in attesa di voltura del contratto

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**CHIEDE**

l'**autorizzazione** all'inserimento nel proprio nucleo familiare, come definito dall'art. 8 del Regolamento Regionale 11/2019, delle persone di seguito indicate:

Cognome e Nome	Nato/a a	Il	parentela	CF

Per l'ampliamento indicare **uno** dei seguenti motivi:

- Matrimonio ovvero Unione Civile (ex art. 1 comma 2 L. 76/2016)  
 Nascita  
 Adozione di minore  
 Affidamento di minore  
 Rientro per riconciliazione del coniuge o del convivente (\*)  
 Rientro del figlio (\*)

(\*) Il rientro è consentito solo ai soggetti già facenti parte del nucleo familiare che abbiano abbandonato l'alloggio.

## **A TAL FINE DICHIARA DI BEN CONOSCERE**

- che la presente richiesta è soggetta alla verifica da parte di codesta Agenzia della permanenza dei requisiti per l'assegnazione di cui all'art. 9 del RR 28/10/2019 n. 11
- che il canone di locazione sarà adeguato sulla base del reddito complessivo del nuovo nucleo familiare
- che l'autorizzazione non potrà essere concessa in presenza di morosità nel pagamento del canone e oneri accessori e pertanto si impegna a saldare ogni eventuale pendenza debitoria
- che tutti i componenti del nucleo familiare sono obbligati in solido al pagamento di quanto dovuto per la conduzione dell'alloggio assegnato
- che il richiedente è tenuto al versamento dell'importo dei diritti d'istruttoria richiesti.

## **ALLEGA**

- fotocopia documenti d'identità validi del richiedente e dei soggetti per cui si richiede l'autorizzazione;
- documentazione comprovante eventuali casi specifici oggetto di richieste particolari (\*)
- fotocopia del permesso di soggiorno se dovuto;

*(\*) per le unioni civili si richiede certificazione ai sensi dell'art. 1 comma 9 L. 76/2016*

**Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016, dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti con la presente domanda esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni di codesta Agenzia.**

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
data (gg/mm/aaaa)

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)