



COMUNE DI MALGRATE
PROVINCIA DI LECCO
Via Agudio, 10 C.A.P. 23864
Internet: <http://www.comune.malgrate.lc.it>

RICHIESTA di AMPLIAMENTO del NUCLEO FAMILIARE

(Regolamento Regionale 10/2/2004 – N. 1 e s.m.i.)

Io sottoscritto/a _____
residente in _____
Via _____
N° telefonico _____

CHIEDE

il nulla osta all'ampliamento del proprio nucleo familiare con

Rapporto di parentela:
Moglie / Marito
Figli minori
Altro

Componente del nucleo familiare al momento dell'assegnazione:

SI NO

che attualmente risiede in

Motivazione della richiesta:

- Matrimonio o convivenza more uxorio
 - Ampliamento di persone legate all'assegnatario da vincoli di parentela o di affinità
 - Reciproca assistenza morale e materiale
 - Rientro di persone che appartenevano al nucleo familiare originario alla sottoscrizione del contratto di locazione per:
 - Assistenza a componente con invalidità superiore al 66%
 - Assistenza a componente ultra 75enne
 - Cessazione convivenza more uxorio
 - Separazione coniugale
 - Altro
-

Si ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI relativi alla/e persona/e per la/e quale/i si richiede l'ampliamento:

- Dati anagrafici (carta d'identità, codice fiscale)
- Permesso/carta di soggiorno
- Redditi
- Attestazione di invalidità
- Certificato medico dell'assegnatario che dichiara la necessità di assistenza
- Patrimonio mobiliare (saldo c/c, depositi, titoli, ecc.)
- Copia cartacea di eventuali sentenza di separazione
- Se proprietario di immobili visura dell'atto di notorietà per certificare l'assenza di patrimonio e/o reddito



COMUNE DI MALGRATE
PROVINCIA DI LECCO
Via Agudio, 10 C.A.P. 23864
Internet: <http://www.comune.malgrate.lc.it>

Autocertificazione

DICHIARA

- che ogni nuovo componente non è stato sfrattato per morosità da alloggi ERP negli ultimi 5 anni
- che ogni nuovo componente non è stato occupante senza titolo di alloggi ERP negli ultimi 5 anni
- che non sussistono procedure di decadenza

Luogo e data, _____ In fede _____