

**Al Comune di Bagnolo di Po  
P.zza Marconi, 159  
45022 Bagnolo di Po (Ro)**

**OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE ALLOGGIO  
COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
.../.../....., C.F. ....residente a ....., in  
via/p.zza ....., n. ....., telefono.....,

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE  
DI UN ALLOGGIO COMUNALE**

a tal fine dichiara, ai sensi del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso  
di dichiarazioni mendaci:

(barrare e compilare)

di essere cittadino italiano oppure di essere .....

di essere residente nel Comune di Bagnolo di Po oppure di essere residente nel Comune di  
.....,

di non avere avuto precedenti assegnazioni, in via definitiva di alloggi di edilizia residenziale  
pubblica o di alloggi comunali;

di non aver occupato senza titolo né essere stato destinatario/a di provvedimenti di rilascio  
coattivo di alloggi di edilizia residenziale pubblica o di alloggi comunali;

di trovarsi in situazione di grave disagio socio/economico, indicare motivo  
.....  
(N.B. tale requisito sarà esaminato dall'assistente sociale)

di avere la necessaria autosufficienza psico-fisica per vivere in autonomia attestata da certificato  
del proprio medico curante.

L'alloggio comunale eventualmente assegnato verrà abitato, oltre che dal sottoscritto/a dai seguenti  
componenti del proprio nucleo familiare:

(Indicare Nome, Cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale)

.....  
.....  
.....

## DICHIARA

di aver preso visione delle disposizioni contenute nel Regolamento Comunale per l'assegnazione di alloggi di proprietà comunale, approvato con Delibera C.C. n. .... del..... e di accettarne senza riserva alcuna le condizioni e prescrizioni ivi previste.

Nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/03), il sottoscritto conferisce il consenso al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente per finalità legate alla presente richiesta.

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Si allegano:

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE relativa al nucleo familiare
- Certificato medico attestante la necessaria autosufficienza psico-fisica per vivere in autonomia