Al Comun General de Fascia Strada di Pré de Gejia, 2 38036 San Giovanni di Fassa/Sèn Jan Tel. 0462-764500 interno 3

tecnico@cgf.tn.it

Intervista per la domanda di contributo integrativo sul canone di locazione

L.P. 7 novembre 2005, n. 15 – D.P.P. 12 dicembre 2011, n. 17-75/Leg.

DATI RICHIEDENTE (Compilare tutti i campi)

Cognome e nome:

Data di nascita:			
Comune di nascita:	Stato:		
Comune di residenza:	Strada:		
Codice fiscale:			
Stato civile:			
Telefono:			
E-mail:			
Cittadinanza:			
Indicare il numero Attestazione indicatore ICEI	F per l'edilizia p	ubblica	2023.
Id domanda			
Solo per i cittadini extracomunitari (mettere una	a X nel quadrato	SI o NO)
Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lun	go periodo	SI	NO
(<mark>allegare copia</mark>)			
Permesso di soggiorno		SI	NO
(<mark>allegare copia</mark>)			
Disoccupato/a iscritto/a nelle liste del Centro per l'impiego		SI	NO
Occupato/a		SI	NO
Data scadenza permesso di soggiorno:	"		
ID ricevuta postale inoltro richiesta di rinnovo:			
(<mark>allegare copia</mark>)			
	<u> </u>		

II/La richiedente deve avere la residenza in Trentino da almeno 3 anni continuativi.

Comune		Dal		Al	
		giorno/mese/ani	no giorno	/mese/ai	nno
		9	<u> </u>		
		ATI FAMIGLIA			
-	•	egli ultimi 3 anni, non e			
	•	isufrutto o abitazione s		_	•
_		hiarato inagibile), salv immobiliare o di separa			tto si
essalo a seguilo di	esecuzione	illillobiliale o di separa	azione legale.	•	
nettere una X nel o	uadrato SI	o NO		S	I NC
	•			_	
In componente dell	a famiglia, ne	egli ultimi 3 anni. è stat	o titolare di u	n di-	
		egli ultimi 3 anni, è stat utto o abitazione su un			
ritto esclusivo di pro S <mark>se SI allegare copia</mark>	prietà, usufru <mark>i del provved</mark>		alloggio adeg	guato	
itto esclusivo di pro <mark>se SI allegare copia</mark>	prietà, usufru <mark>i del provved</mark>	ıtto o abitazione su un	alloggio adeg	guato	
ritto esclusivo di pro se SI allegare copia sentenza di separaz	prietà, usufru del provved ione legale).	itto o abitazione su un <mark>imento di esecuzione i</mark>	alloggio adeg <mark>mmobiliare o</mark>	della	
ritto esclusivo di pro (se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero	prietà, usufru del provved ione legale). di persone,	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome	alloggio adeg mmobiliare o della struttu	della ra	ND
ritto esclusivo di pro se SI allegare copia sentenza di separaz ndicare il numero Persone rientrate ne	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome niliare da non più di 2	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so	della ra no state	
ritto esclusivo di pro se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero Persone rientrate ne per almeno 6 mesi i	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan n strutture, e	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so	della ra no state	
ritto esclusivo di pro (se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero Persone rientrate ne per almeno 6 mesi i accoglienza o recup	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan n strutture, e	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome niliare da non più di 2	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so	della ra no state	
ritto esclusivo di pro (se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero Persone rientrate ne per almeno 6 mesi i accoglienza o recup	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan n strutture, e	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome niliare da non più di 2	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so	della ra no state	
ritto esclusivo di pro (se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero Persone rientrate ne per almeno 6 mesi i accoglienza o recup Nome struttura:	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan n strutture, e ero	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome niliare da non più di 2	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so li di cura, ass gistrata all'a	ra no state sistenza,	
ritto esclusivo di pro (se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero Persone rientrate ne per almeno 6 mesi i accoglienza o recup Nome struttura: Indicare la compos Comune di residen	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan n strutture, e ero	se ci sono, e il nome niliare da non più di 2 nti, aziende residenzia a famiglia come è resente, la percentuale	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so li di cura, ass gistrata all'a	ra no state sistenza,	
ritto esclusivo di pro se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero Persone rientrate ne per almeno 6 mesi i accoglienza o recup Nome struttura: Indicare la compos Comune di residen	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan n strutture, e ero sizione della za e, se pre	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome niliare da non più di 2 nti, aziende residenzia a famiglia come è resente, la percentuale Data di	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so li di cura, ass gistrata all'a di invalidità	no state sistenza,	
ritto esclusivo di pro (se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero Persone rientrate ne per almeno 6 mesi i accoglienza o recup Nome struttura: Indicare la compos Comune di residen	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan n strutture, e ero sizione della za e, se pre	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome niliare da non più di 2 nti, aziende residenzia a famiglia come è resente, la percentuale Data di	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so li di cura, ass gistrata all'a di invalidità	no state sistenza,	del
ritto esclusivo di pro (se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero Persone rientrate ne per almeno 6 mesi i accoglienza o recup Nome struttura: Indicare la compos Comune di residen	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan n strutture, e ero sizione della za e, se pre	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome niliare da non più di 2 nti, aziende residenzia a famiglia come è resente, la percentuale Data di	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so li di cura, ass gistrata all'a di invalidità	no state sistenza,	del
ritto esclusivo di pro (se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero Persone rientrate ne per almeno 6 mesi i accoglienza o recup Nome struttura: Indicare la compos Comune di residen	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan n strutture, e ero sizione della za e, se pre	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome niliare da non più di 2 nti, aziende residenzia a famiglia come è resente, la percentuale Data di	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so li di cura, ass gistrata all'a di invalidità	no state sistenza,	del
ritto esclusivo di pro (se SI allegare copia sentenza di separaz Indicare il numero Persone rientrate ne per almeno 6 mesi i accoglienza o recup Nome struttura:	prietà, usufru del provved ione legale). di persone, el nucleo fan n strutture, e ero sizione della za e, se pre	itto o abitazione su un imento di esecuzione i se ci sono, e il nome niliare da non più di 2 nti, aziende residenzia a famiglia come è resente, la percentuale Data di	alloggio adeg mmobiliare o della struttu anni, che so li di cura, ass gistrata all'a di invalidità	no state sistenza,	del

mettere una X nel qu	adrato SI o	NO.		SI	NO
La moglie o convivente lavora					
mettere una X nel qu	adrato SI o	NO		SI	NO

mettere una X nel quadrato SI o NO.		NO
Giovane coppia (età inferiore a 35 anni) di coniugi o conviventi da non più di 5 anni		
Sposati o conviventi dal (giorno,mese, a	nno)

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Comun general de Fascia, nell'ambito del procedimento oggetto della presente ed in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comun general de Fascia con sede a San Giovanni di Fassa/Sèn Jan strada di Pré de Gejia, 2;e-mail: segreteria@cgf.tn.it PEC: pec.cgf@pec.comungeneraldefascia.tn.it Sito internet: www.comungeneraldefascia.tn.it - Tel: 0462-764500.

Preposto al trattamento è il Responsabile dell'Unità Organizzativa Tecnico-edilizia.

Responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in Via Torre Verde,23;e-mail:info@comunitrentini.it PEC:consorzio@pec.comunitrentini.it sito: www.comunitrentini.it. Il sottoscrittore può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, è a disposizione presso il Comun general de Fascia.

Luogo e data	firma del/della dichiarante

ALLEGARE ALL'INTERVISTA

- Documento di identità del richiedente
- Estratto conto previdenziale I.N.P.S. della persona che ha lavorato più anni
- Informazioni di dettaglio I.N.P.S. relative al Reddito/pensione di cittadinanza se già disponibile, altrimenti copia dell'attestazione ISEE
- Contratto di locazione e registrazione del contratto all'agenzia delle entrate (se diverso da quello già in nostro possesso)
- Certificato d'invalidità (se presente)
- Permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)
- Provvedimento di affidamento figli o di nomina tutore (se presente)
- Sentenza di separazione legale o scioglimento del matrimonio con obbligo di corrispondere l'assegno di mantenimento o di cedere la casa familiare (se il/la richiedente è separato/a – divorziato/a)
- Certificazione attestante la provenienza da strutture, enti, aziende residenziali di cura, assistenza, accoglienza e recupero (se presente)
- Dichiarazione possesso immobili all'estero (se presente)