

**RICHIESTA DI AMPLIAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE
TITOLARE DELL'ASSEGNAZIONE**

Marca bollo € 16,00

Spettabile COMUNE DI ESTE
Ufficio Casa e assegnazione alloggi
Piazza Maggiore n. 6
35042 ESTE (PD)

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a il tel.
in qualità di assegnatario/a dell'alloggio ERP sito in Este in
via n. int. con la presente

CHIEDE

ai sensi della L.R. n. 39/2017 – art. 14 Regolamento Regionale in materia di edilizia residenziale pubblica, l'autorizzazione per l'ampliamento del nucleo familiare a favore del/della Sig./ra nato/a a il
in qualità di (indicare il rapporto con il titolare: coniuge/figlio/convivente).

Tale persona abita nell'alloggio dal

Dichiarazione ISEE del nucleo familiare ampliato.

Este, il

Il/la richiedente

.....

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del procedimento per il quale sono richiesti. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Este; il responsabile della protezione dei dati (DPO) è Boxxapps srl – tel 0413090915 – e-mail dpo@boxxapps.com