



Amministrazione destinataria

Comune di Andria

Ufficio destinatario

Servizio Anagrafe e Servizi Demografici

## Domanda di ampliamento del nucleo familiare in alloggio ERP per ascendenti e discendenti di primo grado

*Ai sensi della Legge Regionale 08/04/2014, n.10*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP) collocato in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	-------	------------------------------	-----

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'ampliamento del nucleo familiare

### inserendo il signor/la signora

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

**Sede lavorativa**

Provincia	Descrizione	Professione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data dalla quale sarà ampliato il nucleo familiare	Stato Civile
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Grado di parentela**

- ascendente di primo grado
- discendente di primo grado già facente parte del nucleo assegnatario, uscita dallo stesso e che ne desidera rientrare

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

**Luogo****Data****Il dichiarante**