

| | |
|---|---|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Sesto San Giovanni Ufficio destinatario Ufficio ERP e housing sociale |
|---|---|

Domanda di assegnazione di unità immobiliari ad uso parcheggio

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

CHIEDE

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | l'assegnazione di un box |
| <input type="radio"/> | l'assegnazione di un posto auto scoperto |
| <input type="radio"/> | chiede inoltre l'installazione di apposita barriera antisosta, impegnandosi a corrispondere 250,00 € all'atto di stipula del contratto |
| <input type="radio"/> | non è interessato all'installazione di apposita barriera antisosta |
| <input type="radio"/> | l'assegnazione di un posto auto coperto |
| <input type="radio"/> | chiede inoltre l'installazione di apposita barriera antisosta, impegnandosi a corrispondere 250,00 € all'atto di stipula del contratto |
| <input type="radio"/> | non è interessato all'installazione di apposita barriera antisosta |

| sito in | | | | | | |
|-----------|--------|--|-----------|--------|---------|-------|
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |
| | | | | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

(titolo preferenziale per l'assegnazione di un solo posto auto o box)

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | di essere assegnatario di immobile residenziale di proprietà comunale nello stesso stabile in cui si trova il posto auto o box per cui formula la presente domanda e che un membro del proprio nucleo familiare è affetto da patologia con la seguente percentuale di invalidità |
| | Percentuale di invalidità componente del nucleo familiare |
| | % |
| <input type="radio"/> | di essere assegnatario di immobile residenziale di proprietà comunale nello stesso stabile in cui si trova il posto auto o box per cui formula la presente domanda |
| <input type="radio"/> | di essere assegnatario di immobile residenziale di proprietà comunale in altro stabile rispetto al posto auto o box per cui formula la presente domanda e che un membro del proprio nucleo familiare è affetto da patologia con la seguente percentuale di invalidità |
| | Percentuale di invalidità componente del nucleo familiare |
| | % |
| <input type="radio"/> | di essere assegnatario di immobile residenziale di proprietà comunale in altro stabile rispetto al posto auto o box per cui formula la presente domanda |
| <input type="radio"/> | di essere residente a Sesto San Giovanni in stabile non comunale e che un membro del proprio nucleo familiare è affetto da patologia con la seguente percentuale di invalidità |

| |
|---|
| Percentuale di invalidità componente del nucleo familiare |
|---|

| |
|---|
| % |
|---|

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione e di accettare integralmente il bando di assegnazione
- di prendere atto della destinazione d'uso del posto auto o box di proprietà comunale per il quale si presenta la domanda
- che in caso di assegnazione si obbliga a presentare la documentazione attestante quando dichiarato, prima della stipula

| |
|-----------------------|
| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|

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 (specificare)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| | | |
|--------------------|--|--|
| Sesto San Giovanni | | |
|--------------------|--|--|

| | | |
|-------|--|--|
| Luogo | | |
|-------|--|--|

| | | |
|--|------|--|
| | Data | |
|--|------|--|

| | | |
|--|--|----------------|
| | | Il dichiarante |
|--|--|----------------|