

ALL'AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE  
PUGLIA CENTRALE  
VIA F.SCO CRISPI, 85/A  
70123 BARI

Il Sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ assegnatario dell'alloggio di E.R.P.  
sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ pal. \_\_\_ int. \_\_\_ cod.ute \_\_\_\_\_  
e il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
stato civile \_\_\_\_\_ al fine di una stabile convivenza,

CHIEDONO

l'ampliamento del nucleo familiare ai sensi dell' art. 13- L.R. 10/14 mediante l'inserimento  
nello stesso dei sottoindicati componenti:

GRADO DI PARENTELA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Documenti allegati:

- 1) Certificati di reddito per l'anno \_\_\_\_\_/autocertificazione
- 2) Certificati della Conservatoria dei R.R.I.I. di Bari e di Trani / autocertificazione.
- 3) Documenti di identità e codici fiscali.

**IL RICHIEDENTE E' CONSAPEVOLE CHE, NELLE MORE DELL'ISTRUTTORIA DELLA  
PRESENTE RICHIESTA, DOVRA' PROVVEDERE, PENA IL RIGETTO  
DELL'AMPLIAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE, A SANARE EVENTUALI  
PENDENZE LEGALI E CONTABILI PRESSO QUESTA AGENZIA E PRESSO IL  
COMUNE DI BARI.**

Con Osservanza.

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**Informativa sulla tutela della Privacy: Decreto Legislativo 196/2003**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa dell'Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare – Arca Puglia Centrale, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, unitamente alle indicazioni relative ai diritti dell'interessato di cui all'art.7 del medesimo decreto. Pertanto esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti alla predetta Agenzia, nei limiti, per le finalità, con le modalità e per la durata precisati nell'informativa.

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art.46 D.P.R.28/12//2000 n.445)

**NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE**

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui puo' andare incontro in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art.46 D.P.R.445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

che nei registri della Conservatoria dei RR.II. di **BARI** e **Trani** dal 1/1/1974 a tutt'oggi non vi sono, a carico dei sottoindicati componenti del suo nucleo familiare, iscrizioni a favore e contro:

**NOME E COGNOME**

**DATA E LUOGO DI NASCITA**

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.2 comma 10 della Legge 16/6/98 n.191, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. \_\_\_\_\_ identificato su esibizione di \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

\_\_\_\_\_

**IN CASO DI SPEDIZIONE:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art.46 D.P.R.28/12//2000 n.445 – Art. 15 L. 183 del 12/11/2011)

**NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, stato civile \_\_\_\_\_ a  
conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui  
puo' andare incontro in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art.46  
D.P.R.445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

che la famiglia convivente si compone come di seguito riportato:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto con il /la dichiarante
----------------	-------------------------	---------------------------------

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

che la situazione reddituale riferita all'anno \_\_\_\_\_ dell'intero nucleo familiare è di  
€ \_\_\_\_\_.

Inoltre dichiara:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_