

ALL' ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI SALERNO

Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

**OGGETTO:**

Voltura contratto di locazione.

Comune di \_\_\_\_\_

alloggio sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

codice alloggio \_\_\_\_\_

( dati reperibili sulla bolletta)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di (1) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_,

assegnatario dell' alloggio di edilizia residenziale pubblica in oggetto,  **deceduto** in data \_\_\_\_\_,

**trasferito**

**separato**

**CHIEDE**

ai sensi della Legge Regionale n. 18/97 e successive modificazioni ed integrazioni, la voltura del contratto di locazione dell'alloggio indicato in oggetto.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e successive modificazioni ed integrazioni,

**DICHIARA CHE:**

il titolare del contratto del suindicato alloggio è:  **deceduto** -  **trasferito** -  **separato** - in data \_\_\_\_\_;

era convivente ed inserito anagraficamente nel nucleo familiare dell'assegnatario:

**alla data del decesso**  **da almeno due anni prima del decesso;**

egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare posseggono i requisiti previsti dalla L.R. n.18/97;

è cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_;  
il cittadino di altri Stati è ammesso se, munito di regolare permesso di soggiorno ai sensi della legge n. 189/92, se iscritto nelle apposite liste degli uffici provinciali del lavoro e svolge in Italia un'attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo;

è residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ ed anno \_\_\_\_\_;

non è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, nell'ambito della provincia di Salerno;

egli stesso e tutti i componenti del nucleo familiare di seguito indicati non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su uno o più immobili, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo, determinati con gli estimi catastali vigenti alla data della presentazione dell'ultima dichiarazione dei redditi, sia almeno pari al valore locativo di un alloggio adeguato, di categoria A/3 classe III, calcolato sulla base dei valori medi delle zone censuarie nell'ambito territoriale cui si riferiscono;

egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o Enti Pubblici di alloggi realizzati o recuperati per finalità proprie dell' E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'immobile non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;

legenda:(1)coniuge-figlio/a-nipote-fratello/sorella-convivente more uxorio-altro.

il suo attuale nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, come sotto riportato:

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON L'ASSEGNATARIO	RESIDENTE NELL'ALLOGGIO DAL	PROFESSIONE	REDDITO ULTIMA DICH. ANNO 20____	REDDITO ULTIMA DICH. ANNO 20____
						REDDITO IMPONIBILE DA LAVORO DIPENDENTE e/o PENSIONE	REDDITO IMPONIBILE DA LAVORO AUTONOMO e/o ALTRI REDDITI
1	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			
2	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			
3	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			
4	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			
5	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			
6	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			
7	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			
8	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			
9	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			
10	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			
11	C: _____ N: _____	___/___/___		___/___/___			

NOTE DELL' ASSEGNATARIO:

al momento del decesso, la situazione anagrafica di famiglia dell'assegnatario dell'alloggio era così composta:

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTI DI PARENTELA COL TITOLARE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

non ha realizzato all'interno ed all'esterno dell'alloggio suindicato opere abusive, e di non aver eseguito costruzioni nelle parti comuni o sull'area di pertinenza del fabbricato, senza le concessioni e autorizzazioni necessarie;

non vi è alcun giudizio pendente tra l'I.A.C.P., il sottoscritto e/o i componenti il suo nucleo familiare;

egli stesso o i sotto elencati componenti il nucleo familiare sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione come appresso descritti:

	COGNOME E NOME DEL PROPRIETARIO	COMUNE DI UBICAZIONE	ESTREMI CATASTALI	RENDITA CATASTALE
<input type="checkbox"/> ABITAZIONI				
<input type="checkbox"/> TERRENI				
<input type="checkbox"/> LOCALI				

egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ceduto, in tutto o in parte, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza, in locazione semplice;

non è occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica.

IL DICHIARANTE

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

**Documenti da allegare: (barrare le caselle interessate)**

**copia completa di un valido documento di riconoscimento (obbligatorio);**

**copia codice fiscale (obbligatorio);**

**copia del verbale di separazione con omologazione;**

( in caso di separazione dal coniuge )

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