



a.D 1265

# Congregazione della Misericordia Maggiore di Bergamo

Fondazione

24121 BERGAMO – VIA MALJ TABAJANI, - 4 - Tel. 035/211355 – Fax 035/211222

## MODULO DI RICHIESTA DI LOCAZIONE DI APPARTAMENTO IN COMUN NUOVO STALLO LAZZARETTO (validità per 6 mesi dalla data di richiesta alla Fondazione)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat. a il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter avere in locazione un mini alloggio presso lo Stallo Lazzaretto.

A tal fine dichiara:

- di risiedere nel Comune di Comun Nuovo
- di risiedere nel Comune di .....
- che la composizione del nucleo familiare è di n. \_\_\_\_\_ persone
- \_\_\_\_\_  
(dettaglio della situazione di handicap)

data \_\_\_\_\_

Firma

### Allegati:

- certificato di residenza e stato di famiglia
- copia ultima dichiarazione dei redditi del nucleo familiare (CUD - mod. 730 o 101)
- copia documento di identità e codice fiscale
- certificazione ASL di invalidità (solo in caso di invalido)

Il sottoscritto.....attesta che gli sono state rese per iscritto le informazioni dovute ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali ed esprime il proprio consenso richiesto in base agli artt. 11 e 20 della medesima Legge.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### RISERVATO ALLA FONDAZIONE

anziani

portatori di handicap