

**COMUNICAZIONE AMPLIAMENTO/ACCRESIMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE**

(ai sensi dell' art. 8 comma 2 Regolamento Regione Campania n. 11/19 e ss.mm.ii)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail  
 \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;  
 in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alloggio ERP di proprietà comunale sito in  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci; della perdita dei benefici conseguenti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000; dell'effettuazione, da parte dell'ente ricevente l'autocertificazione, di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000**

**COMUNICA**

L'AMPLIAMENTO/ACCRESIMENTO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE A FAVORE DI :

Nome _____	Cognome _____
Nato/a a _____ il _____	Codice Fiscale _____

A SEGUITO DI :

- Matrimonio dell'assegnatario in data \_\_\_\_\_
- Matrimonio di un Componente \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Unione Civile del sottoscritto assegnatario in data \_\_\_\_\_
- Unione Civile del componente N.F. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Convivenza More Uxorioro (ai sensi della L. 76 /2016) dell'assegnatario
- Convivenza More Uxorioro (ai sensi della L. 76 /2016) del componente N.F. \_\_\_\_\_
- Accrescimento della prole (Nascita/Adozione /Riconoscimento) in data \_\_\_\_\_
- Affidamento di minore con Provvedimento del Tribunale di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Rientro per riconciliazione del coniuge o di uno dei soggetti di cui all'art.1 comma 2 della legge N.76/2016 già componente del N.F. che aveva abbandonato l'alloggio il \_\_\_\_\_
- Rientro del figlio che aveva abbandonato l'alloggio

## DICHIARA

- Di essere a conoscenza che il Comune di Avellino, quale Ente proprietario dell'alloggio ERP, si riserva la verifica della permanenza dei requisiti di assegnazione previsti dal Regolamento Regionale 11/2019 e ss.mm.ii. procedendo, nel caso di perdita degli stessi, alla decadenza dall'assegnazione del nucleo assegnatario.

**L'Intestato Servizio si riserva di verificare che il nuovo componente:**

- *Abbia cittadinanza italiana, oppure di altro Stato aderente all'Unione Europea, oppure di paese extracomunitario a condizione essere titolare di permessi di soggiorno almeno biennale e di esercitare una regolare attività lavorativa ai sensi dell'articolo 40, comma 6 del Dlgs 286/1998*
- *Non è titolare nell'ambito della Regione Campania del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione o altro diritto reale su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare così come definito all'articolo 6 e fatto salvo quanto previsto all'articolo 10, comma 4, lettere k) e l) del Regolamento Regionale 11/2019;*
- *Non è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso, abitazione o altro diritto reale su uno o più alloggi la cui superficie complessiva supera il limite di cui all'articolo 6 comma 3 il cui valore complessivo derivante dalla rendita catastale sia superiore al valore della rendita catastale di un alloggio ERP di categoria A/3 classe 3 adeguato al nucleo familiare, calcolato sulla base dei valori medi delle zone censuarie nell'ambito territoriale di riferimento*
- *Non ha fruito di precedenti assegnazioni o contributi per le stesse finalità ovvero assenza di provvedimenti di annullamento;*
- *Non ha occupato abusivamente un alloggio ERP fatto salvo quanto previsto dalla disciplina transitoria di cui al successivo articolo 33 del suddetto Regolamento limitatamente al periodo indicato;*
- *Non ha condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a sette anni ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena*

- Di impegnarsi a consegnare c/o la Società ASSOSERVIZI la situazione reddituale del nuovo nucleo familiare costituito contenuto nei limiti previsti dal Regolamento Regionale n. 11/2019 e ss.mm.ii.
- Di autorizzare con la sottoscrizione della seguente comunicazione il trattamento dei dati personali a norma del DLgs 30 giugno 2003 n. 196 e del regolamento UE 679/16 (GDPR)

Avellino \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del nuovo componente  
(se maggiorenne)

Firma dell'ASSEGNATARIO

-----

-----

## ALLEGA

- copia del documento di riconoscimento in corso validità dell'assegnatario
- copia del documento di riconoscimento in corso validità del nuovo componente