



COMUNE DI PAVIA

P.zza Municipio 2 (cap.27100)
Cod. Fisc. e Part. Iva 00296180185

Settore Servizi Sociali e Abitativi
U. O. A. - Coordinamento problemi abitativi

Protocollo del _____

n. _____

AMPLIAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e cognome _____ nato a _____ il _____

Indirizzo: _____

Telefono: casa _____ lavoro _____ cell. _____

Indirizzo del posto di lavoro _____

Utente intestatario di contratto _____ n. contratto _____

Numero Attuale dei componenti del nucleo familiare: _____

DATI DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Ubicata nel Comune di Pavia, via/piazza _____ n. _____

scala _____ piano _____ vani _____

DATI DEI NUOVI SOGGETTI DA INSERIRE NEL NUCLEO

PARENTE (tipo di parentela _____)

NON PARENTE

Nome e cognome _____ nato a _____ il _____

Indirizzo: _____

Telefono: casa _____ lavoro _____ cell. _____

Indirizzo del posto di lavoro: _____

Motivo della richiesta: _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE: fotocopia del documento d'identità del richiedente e dell'ospitato, eventuale permesso di soggiorno valido, certificato o autocertificazione stato di famiglia, documentazione o autocertificazione reddituale, dichiarazione assegnatario e ospitato di assistenza morale e materiale e di stabilità dell'ospitalità (per non parente).

Data richiesta _____ Firma del richiedente _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Sovraffollamento sì no

Morosità sì no

SI AUTORIZZA L'AMPLIAMENTO

NON SI AUTORIZZA L'AMPLIAMENTO

Firma del Responsabile dell'ufficio _____