



## 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. \_\_\_\_\_

### REVISIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE

DATI DEL RICHIEDENTE	
Nome e cognome _____	nato a _____ il _____
Indirizzo: _____	
Telefono: casa _____	lavoro _____ cell. _____
Indirizzo del posto di lavoro _____	
Utente intestatario di contratto _____	contratto _____
Numero Attuale dei componenti del nucleo familiare: _____	

DATI DELL'UNITÀ IMMOBILIARE	
Ubicata nel Comune di Pavia, via/piazza _____	n. _____
scala _____	piano _____ vani _____

MOTIVO DELLA RICHIESTA	DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE
Riduzione/Perdita del reddito di un componente del nucleo familiare	Dichiarazione dei redditi di tutti i componenti del nucleo familiare, certificazione di licenziamento/disoccupazione/cassa integrazione/altro (_____).
Morte di un componente del nucleo familiare con reddito	Dichiarazione dei redditi di tutti i componenti del nucleo familiare, certificato di morte/reversibilità.
Fuoriuscita dal nucleo familiare di un componente con reddito: Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____ Nuova residenza _____	Dichiarazione dei redditi di tutti i componenti del nucleo familiare, certificato o autocertificazione di residenza.

Data richiesta \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO	
<b>SI AUTORIZZA LA REVISIONE DEL CANONE PER CAMBIO DI FASCIA DALLA _____ ALLA _____ A PARTIRE DAL _____</b>	<b>NON SI AUTORIZZA LA REVISIONE DEL CANONE</b>
Firma del Responsabile dell'ufficio _____	