

**All'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Caltanissetta**

Via Luigi Rizzo n. 14/A 93100 Caltanissetta

<i>Riservato Protocollo</i>		
REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO:		
COMUNE	CONTRATTO N°	UNITA' IMMOBILIARE

..... sottoscritt.....

- Assegnatari ... dell'alloggio dal .....
- Occupante l'alloggio in corso di regolarizzazione dal .....
- Occupante l'alloggio in attesa di voltura dal .....
- Occupante senza titolo l'alloggio dal .....

**CHIEDE**

- Con riferimento alla determinazione periodica del canone di locazione di essere collocato nella fascia di appartenenza
- Istanza di ricalcolo del canone

**DICHIARA:**

1. di essere nat... a ..... il .....
2. di essere residente in .....  
Via ..... n. .... scala .....
- Recapito Telefonico .....
- Posta Elettronica .....
3. di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di .....
4. che la famiglia convivente si compone di n. .... persone, elencate nell'apposito prospetto.
5. Si allegano n. .... dichiarazioni sottoscritte riferite agli anni \_\_\_\_\_
6. di essere:
  - celibe/nubile       coniugat ...       vedov ...
  - separat... / divorziat..., sentenza definitiva passata in cosa giudicata;
  - separazione consensuale con omologazione del Tribunale di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - in corso di separazione coniugale, verbale di comparizione del \_\_\_\_\_

Data ..... Firma del dichiarante .....

**Alloggi in locazione istanza di ricalcolo del canone**

**Dichiarazione della composizione del nucleo familiare occupante l'alloggio.**

numero d'ordine	grado di parentela	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

ANNO REDDITI	Dichiarazione dei redditi percepiti dai componenti il nucleo familiare occupante l'alloggio.			
	REDDITO DI ATTIVITA' LAVORATIVA (Importo lordo)	TITOLARITA' DI PROPRIETA' IMMOBILIARE	Condizione di: disoccupato, casalinga, studente, coniuge separato (Ass. mantenimento), altro.	
Tipo di Reddito	- (A) AUTONOMO - (D) DIPENDENTE	PENSIONE	RENDITA CATASTALE	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che i dati resi corrispondono a verità e di essere a conoscenza che nel caso in cui la dichiarazione risultasse in tutto o in parte mendace, l'Istituto Autonomo per le case Popolari della provincia di Caltanissetta, provvederà:

- a) ad addebitare il canone massimo;
- b) ad attivare il procedimento di decadenza dell'assegnazione;
- c) ad attivare a carico del dichiarante i procedimenti previsti dall'Ordinamento Penale.

**DICHIARA** inoltre, di **AUTORIZZARE** questo I.A.C.P. ai sensi della Legge 675 del 31/12/96 al trattamento dei dati personali e sensibili comunicati con la presente autocertificazione, per tutte le finalità previste dalle leggi che regolano la gestione degli alloggi ERP.

Luogo .....

Data ..... Firma del dichiarante .....

Estremi del documento di identità .....

Timbro e firma del funzionario accettante .....

Il funzionario ricevente la dichiarazione attesta che il dichiarante è impossibilitato a firmare per  
.....

**N.B.: Alla presente istanza deve essere allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento del dichiarante.**

**Note: la presente istanza deve essere presentata ogni due anni.  
In mancanza verrà applicato il canone massimo previsto per legge, oltre la penalità per ritardata presentazione.**

Questo modello è disponibile sul sito web di questo I.A.C.P

Uffici: Via Luigi Rizzo, 14/A

☎ 0934500711

Sito Web: [www.iacp.cl.it](http://www.iacp.cl.it)

posta elettronica: [info@iacp.cl.it](mailto:info@iacp.cl.it)

PEC: [info@pec.iacp.cl.it](mailto:info@pec.iacp.cl.it)

🕒 **Ricevimento pubblico:**

Lunedì	9.00 > 11.00	Martedì	16.00 > 17.30
Mercoledì	9.00 > 11.00	Venerdì	9.00 > 11.00