

|  |                                                                                            |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <div>Al Comune di<br/>Regione Abruzzo</div> <div>Ufficio destinatario<br/>Protocollo</div> |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Domanda di attestazione social housing

| Il sottoscritto |                    |                  |                             |                               |     |
|-----------------|--------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| Cognome         |                    | Nome             |                             | Codice Fiscale                |     |
|                 |                    |                  |                             |                               |     |
| Data di nascita | Sesso              | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza                  |     |
|                 |                    |                  |                             |                               |     |
| Residenza       |                    |                  |                             |                               |     |
| Provincia       | Comune             |                  | Indirizzo                   | Civico                        | CAP |
|                 |                    |                  |                             |                               |     |
| Telefono fisso  | Telefono cellulare |                  | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |     |
|                 |                    |                  |                             |                               |     |

| assegnatario e residente nell'alloggio comunale sito in |        |  |           |        |         |       |
|---------------------------------------------------------|--------|--|-----------|--------|---------|-------|
| Provincia                                               | Comune |  | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |
|                                                         |        |  |           |        |         |       |

CHIEDE

il rilascio dell'attestazione che il proprio alloggio rientra tra gli alloggi di social housing, per poter usufruire delle detrazioni fiscali previste dall'articolo 7, comma 1 e comma 2 della Legge 23/05/2014, n. 80, per l'anno

| Anno di riferimento |
|---------------------|
|                     |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)                                                                                                                                                    |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |