

INSERIRE IL CODICE UTENTE (RIPORTARE LE PRIME QUATTRO CIFRE INDICATE SOTTO L'OGGETTO DELLA LETTERA NEL CAMPO "CODIFICA POSIZIONE")



AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA DELLA PROVINCIA DI VITERBO

Via I. Garbini 78/A - c.a.p. 01100 Viterbo - tel .0761 - 2931 Fax - 0761 - 227303.

Aggiornamento anagrafe utenza anno 2024

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ Prov. (_____), il _____, C.F. _____

assegnatario/a dell'alloggio di E. R. P. sito in _____, Via / P.zza _____, n.civ. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall' art.76 del D.P.R. n°445 / 2000, nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità negli atti, sotto la sua personale responsabilità **dichiara** di abitare stabilmente in detto alloggio insieme con i sotto elencati familiari e che i redditi e gli altri dati riportati nel presente modulo sono completi e veritieri.

DATI ANAGRAFICI DELLE PERSONE CHE ABITANO L'ALLOGGIO						REDDITO IMPONIBILE PERCEPITO NELL'ANNO 2023							
Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Rapp di parentela col.1*	Comp a carico col.2*	Redditi lavoro Dipendente col.3*	Redditi lavoro Autonomo col.4*	Redditi da Pensione col.5*	Redditi da Fabbricati col.6*	Redditi da Terreni col.7*	Reddito di inclusione (REI) e altri Redditi col.8*	Comp. Invalido (Sup. 66%) col.9*	Comp. Disoccupato Col.10*

Regolamento Privacy UE 679/2016 - L'Azienda garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati tramite elaborazione informatica con criteri prefissati. I dati verranno utilizzati per i soli fini istituzionali dell'Azienda ai sensi delle leggi in materia di E.R.P. **La firma della presente dichiarazione autorizza l'Azienda al trattamento dei dati forniti.**

Pervenuto il _____ Protocollo: _____
 A mezzo _____
 Il ricevente _____ (Funzionario A.T.E.R.)

Indicare: indirizzo email _____

recapiti telefonici _____

Data _____ **IL DICHIARANTE** _____

Il presente modulo può essere compilato e sottoscritto, sempre accompagnato da fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore e inviato per mail all'indirizzo documentiutenza@atervt.it.

*Note - Vedi allegate "Istruzioni per la compilazione"

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE AGGIORNAMENTO
ANAGRAFE UTENZA ANNO 2024**

- COLONNA 1** Indicare il rapporto di parentela
Capofamiglia: **CF** Figlio: **FG** Coniuge: **C** Altro: **A**
- COLONNA 2** Barrare la casella se trattasi di componente fiscalmente a carico del capofamiglia
- COLONNA 3** Riportare i redditi da lavoro dipendente risultanti da:
- Mod. Certificazione Unica (CU) 2024
 - Mod. 730/2024
 - Mod. UNICO 2024
- COLONNA 4** Riportare i redditi da lavoro autonomo risultanti da:
- Mod. UNICO 2024
- COLONNA 5** Riportare i redditi da pensione risultanti da:
- Mod. Certificazione Unica (CU) 2024
 - Mod. 730/2024
 - Mod. UNICO 2024
- COLONNA 6** Riportare i redditi da fabbricati risultanti da:
- Mod. 730/2024
 - Mod. UNICO 2024
- COLONNA 7** Riportare i redditi da terreni risultanti da:
- Mod. 730/2024
 - Mod. UNICO 2024
- COLONNA 8** Indicare, sommandoli, tutti gli eventuali redditi non ricompresi nelle precedenti colonne, quali: reddito di inclusione (REI), trattamento di cassa integrazione, indennità di mobilità, indennità di disoccupazione, sussidi assistenziali, pensione di invalidità e assegno del coniuge separato o divorziato
- COLONNA 9** Barrare la casella se trattasi di componente affetto da menomazioni di qualsiasi genere che comportano una diminuzione permanente superiore a 2/3 della capacità lavorativa, certificata dalla A.S.L. (invalidità del 67%)
- COLONNA 10** Barrare la casella se trattasi di componente disoccupato