STADTGEMEINDE MERAN
COMUNE DI MERANO

Abteilung 5 – Bildung, Kultur und Sozialwesen
Amt für Sozialwesen

Ripartizione 5 – Istruzione, cultura e servizi sociali
Ufficio servizi sociali

DOMANDA 2025

ACCOMPAGNAMENTO ABITATIVO PER ANZIANI

Termini di presentazione: 01.09.2025 – 31.10.2025

Regolamento approvato con deliberazione n. 53/Cons. dd. 30-8-2018

Dati personali del richiedente:

Cognome | nome

Data di nascita | Comune

Prov | Stato

Residente a Merano dal | in via/piazza

nr. civico | codice fiscale

Nr. Telefonico (cellulare) | Nr. Telef. (fisso)

Indirizzo email

Dati personali del convivente (da compilare solo nel caso in cui si intendesse richiedere l´assegnazione di un appartamento per due persone)

Cognome | nome

Data di nascita | Comune

Prov | Stato

Residente a Merano dal | in via/piazza

nr. civico | Codice fiscale

Nr. Telefonico (cellulare) | Nr. Telefonico (fisso)

Indirizzo email

Dichiarazione relativa al reddito del/la richiedente e dell'eventuale convivente **come da dichiarazione dei redditi anno 2025 (per redditi 2024)**

	RICHIEDENTE	**CONVIVENTE**
Reddito imponibile dell'anno 2024 come risulta dalla dichiarazione dei redditi	**€**	**€**
Altre entrate non soggette all'imposta sul reddito, a disposizione in modo continuativo (ad esempio pensioni non risultanti dalla dichiarazione dei redditi, contribute della comunità comprensoriale)	**€**	**€**
Rendite da terreni e fabbricati che non siano motivo di esclusione dall'assegnazione di alloggi (cfr. Art. 4 del regolamento) come indicate nella dichiarazione dei redditi	**€**	**€**

Dichiarazione relativa alla situazione alloggiativa del richiedente

Sfratto giudiziale (indicare se il richiedente è sottoposto ad un provvedimento di sfratto; se si potrà venire richiesto il provvedimento di sfratto)

◯ **Ja** ◯ **Nein**

Inabitabilitá o sovraffollamento dell'alloggio occupato dal richiedente da almeno tre anni al momento della presentazione della domanda (indicare se il richiedente occupa un alloggio con tali caratteristiche; se si, potrà venire richiesta la dichiarazione di inabitabilità rilasciata dal Sindaco)

◯ **Ja** ◯ **Nein**

Dichiarazione relativa alla situazione di invaliditá del richiedente

Il/la richiedente, in grado di condurre autonomamente l'alloggio come previsto dall'articolo 3 del Regolamento, dichiara una percentuale di invaliditá pari a

_____ % (se indicate una percentuale, potrá venire richiesto il certificato di invaliditá)

Richieste particolari

Il/la richiedente é automunito.

◯ **Ja** ◯ **Nein**

Il/la richiedente é interessato all'affitto di un garage.

◯ **Ja** ◯ **Nein**

Altre dichiarazioni

Il/la richiedente dichiara che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità e che non sono stati omessi dati importanti.

Inoltre dichiara che, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche, e dell'art. 2-bis L.P. n. 17/93 e successive modifiche, di essere stato/a avvertito/a e di essere consapevole della conseguente responsabilità penale prevista dal codice penale e delle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni false ed incomplete nonché dell'uso di atti falsi, e delle conseguenze dell'indebita percezione di vantaggi economici.

Il/la richiedente dichiara di aver ricevuto le informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa. Le predette informazioni sul trattamento dei dati personali sono reperibili al seguente link:http://www.comune.merano.bz.it/it/Amministrazione/Web/Privacy e sono consultabili nei locali del municipio.

Alla domanda va allegata copia di un documento di identitá in corso di validitá.

Firma del/la richiedente

_____

Data di presentazione della domanda

_____

L'incaricato/a

_____