



MUTUALISTICA DI MULLAZZANO
Soc. Coop. Soc. a R. L. (ONLUS)
MULLAZZANO (LO), Via Pandina n. 61/A
tel. e fax 02 9887 9018 – cell. 338/2414377
sito: www.mutualisticadimulazzano.it
email: segreteria@mutualisticadimulazzano.it

DOMANDA DI LOCAZIONE DI ALLOGGIO
nelle residenze di Via Leopardi, 7 di Mulazzano (Lo)

IL/La sottoscritto/a.....

Nato/a a(.....), il

Residente a(.....) CAP.....

N° Telefono n° cell.

CHIEDE

L'assegnazione di un alloggio della Società Mutualistica :

MONOLOCALE

BILOCALE

DICHIARA

-- che il nucleo familiare è composto dal sottoscritto/a dal: coniuge figlio/a
(solo per il Bilocale) (cognome e nome)

Nato/a(.....) il

-- di non possedere alcuna unità immobiliare nel territorio italiano

-- di percepire redditi per un importo di €.....

(sommare i redditi del nucleo familiare dei righi 6 mod. 730/17, Rn 1 mod. UNICO/17 o in mancanza, dei punti 1 dei CUD/17)

-- di abitare in locali regolati dal Contratto di affitto Contratto registrato

Canone di affitto e spese condominiali pagati per l'anno 2017 €

.....

-- di abitare con il parente,

(cognome e nome)

(specificare parentela)

-- di essere (parente di) socio della Mutualistica parentela.....

-- di essere in condizioni di particolare disagio (indicare i motivi e allegare eventuale documentazione)

.....
.....

Data Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 30/06/2003 N. 136 e del REG. UE 679/2016 e D.lgs 101/2018
Il trattamento dei dati ha la finalità di acquisire gli elementi necessari per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa. I dati conferiti potranno essere comunicati o diffusi a terzi soltanto nei casi previsti da norme di legge o di regolamenti.
Per ulteriori informazioni [consultare informativa privacy allegata.](#)

Data Firma