



Concorso locazione appartamento di 3 1/2 locali

1. **Cognome e nome** **Data di nascita**

2. **Domicilio e indirizzo** **Tel. No.**

3. **Stato civile**
sottolineare ciò che fa al caso e indicare la data

celibe/nubile	coniugato	vedovo	divorziato	separato
---------------	-----------	--------	------------	----------

4. **Cognome (prima del matrimonio) nome, data di nascita della moglie**

5. **Luogo di attinenza/per stranieri paese d'origine**

6. **Data di arrivo nel comune di Sorengo**

7. **Domicilio precedente**

8. **Professione, datore di lavoro, guadagno mensile**

10. Persone conviventi (nome e cognome) con grado di parentela	data di nascita	stato civile	professione e datore di lavoro	salario (all'ora, al giorno, o al mese)

11. Spese mensili correnti	del richiedente	della moglie	dei figli
- premi Cassa Malati			
- premi Cassa disoccupazione			
- premi per altre assicurazioni			

12. Sostanza immobiliare:	del richiedente	della moglie	dei figli	eventuali altre persone conviventi
a) località				
b) valore di stima				
c) quote di sostanze indivise				
d) debiti ipotecari (creditore e importo)				

13. Altri beni

(semov., libretti di risparmio titoli, crediti, ecc.)

del richiedente	della moglie	dei figli	eventuali altre persone conviventi

14. Rendite e assicurazioni

(precisare nelle caselle per chi é l'ammontare)

- a) alimenti dovuti dal padre naturale Fr..... (mens.)
- b) AVS o AI (assicurazione invalidità)
- c) INSAI o assicuraz. infortuni private
- d) AMF (assicuraz. militare federale)
- e) Casse malati
- f) Contro la disoccupazione
- g) Assicuraz. sulla vita
- h) Altri introiti, ecc.

15. Debiti (valuta, importo, creditore)

.....

.....

.....

16. Condizioni di salute del richiedente e dei suoi familiari (da comprovare con attestato medico in caso di malattia)

.....

.....

.....

17. Osservazioni

.....

.....

.....

.....

.....

IL SOTTOSCRITTO

- dichiara** che le indicazioni fornite sono complete e veritiere e di non possedere che i beni e le entrate indicate nella domanda;
- afferma** che non ha taciuto circostanza alcuna utile per un giudizio sulla sua situazione;
- si impegna** a tenere al corrente il Municipio di ogni cambiamento che dovesse verificarsi nelle sue condizioni;
- autorizza** le banche, le Società di assicurazione, la cassa cantonale compensazione AVS, AI, i medici ecc., a dare al Municipio di Sorengo ogni informazione che fosse loro richiesta sul suo conto e sui suoi familiari;
- sa** in particolare che dando informazioni false o incomplete e nascondendo qualsiasi circostanza, commetterebbe una frode con la conseguenza di vedersi perseguito penalmente.

Luogo e data:.....

Firma:
(capo famiglia, tutore o rappresentante legale)

E' indispensabile allegare i seguenti documenti:

1. **certificati medici** del richiedente e dei familiari (unicamente in caso di malattia o infermità)
2. **certificati di disoccupazione** (solo in caso di disoccupazione)
3. **dichiarazioni di salario** dell'istante e dei familiari (chiedere ai datori di lavoro); per gli apprendisti il **contratto di tirocinio**
4. **dichiarazioni Cassa Malati e casse di assicuraz. contro disoccupazione** circa l'ammontare e la durata delle prestazioni e dei sussidi
5. **decisione AI e AVS** per i beneficiari delle rispettive rendite
6. **eventuali sentenze di divorzio o separazione**