



### Concorso locazione appartamento di 2 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. <b>Personae conviventi</b> (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. <b>Spese mensili correnti</b>	del richiedente	della moglie	dei figli
- premi Cassa Malati			
- premi Cassa disoccupazione			
- premi per altre assicurazioni			

12. <b>Sostanza immobiliare:</b>	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**