

Allegato 1 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – FAC SIMILE

I campi indicati con * devono essere compilati obbligatoriamente

A. Dati del Candidato

Cognome*.....
 Nome*.....
 Codice Fiscale*.....
 Data di nascita* :
 Stato di nascita*.....
 Città di nascita*.....Provincia*.....
 Cittadinanza*.....
 Indirizzo di residenza* : CIV*.....
 CAP* :
 Comune di residenza*..... Provincia*.....
 Stato di residenza*.....
 Cellulare*.....
 Telefono:.....
 e-mail*.....

B. Composizione del nucleo familiare (escluso il Candidato)

Il/La sottoscritto/a dichiara che il proprio nucleo familiare, oltre che da se stesso, è/sarà composto come segue:

Per nucleo familiare si intende quello formato dal Candidato e da coloro che abitano o che andranno ad abitare con il Candidato medesimo una volta ottenuta la disponibilità dell'alloggio.

COGNOME NOME VINCOLI DI PARENTELA / AFFINITÀ 1- DATA E LUOGO DI NASCITA – CITTADINANZA - CODICE FISCALE

COGNOME	NOME	PARENTELA AFFINITA'	LUOGO E DATA DI MASCITA	CITTADINANZA	COD. FISC.

C. Informazioni sul nucleo familiare:

Il/La sottoscritto/a dichiara che nel nucleo familiare sono/saranno presenti:

- figli minori legalmente a carico: n° (compreso il nascituro); (Se non presenti inserire il N° "0")*

- componenti titolari di reddito di lavoro: n°*;

Tipologia lavorativa (per i componenti del nucleo titolari di reddito di lavoro)*:

n° ... lavoratore/trice dipendente a tempo indeterminato;

- n°... lavoratore/trice dipendente a tempo determinato;
- n°... lavoratore/trice autonomo;
- n°... lavoratore/trice con contratto a progetto;
- n°... ricercatore/trice universitario
- altro, specificare n°n°

1 Vincoli di parentela/affinità riferiti al Candidato

D. Requisiti di base

Il sottoscritto/a dichiara: di essere in possesso, in alternativa, di uno dei seguenti requisiti*:

- cittadinanza italiana;
- cittadinanza di Stato aderente all'Unione Europea;
- cittadinanza di Stato non aderente all'Unione Europea e titolarità di permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo o permesso di soggiorno almeno biennale.

1. Tipologia dell'alloggio

(Indicare un ordine di preferenza con numero progressivo dall'1 al 4, dove 1 sta per la tipologia preferita e 4 per quella meno gradita; se una tipologia non interessa inserire il numero 0)

- non superiore a mq 46 per un nucleo familiare di uno o due componenti; _____
- superiore a 46 mq e fino a 70 per un nucleo familiare di due tre componenti; _____
- superiore a 70/75 mq per un nucleo familiare di quattro componenti; _____
- superiore a 75 mq per un nucleo familiare superiore a quattro; _____

2. Comuni interessati al progetto social housing

Barrare il comune interessato

- Alatri
- Anagni
- Cassino
- Ceccano
- Ferentino
- Frosinone
- Isola del Liri
- Monte San Giovanni Campano
- Pontecorvo
- Ripi
- Sora
- Veroli
- Altro Comune:

3. COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente manifestazione d'interesse siano effettuate al seguente indirizzo (compilare solo se diverso a quello di residenza sopra indicato):

Nome:

Cognome:

Indirizzo (via e n.):.....

CAP:.....

Città:.....

Provincia:.....

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente allo sportello _____ ogni cambio di indirizzo che avverrà a partire dalla data odierna.

E.PRIVACY

Per potervi candidare è obbligatorio dare il proprio consenso alle prime due richieste, mentre per il trattamento dei dati personali a fini promozionali, la scelta è facoltativa.

Il sottoscritto conferma di essere stato preventivamente informato dal Titolare del trattamento circa: (A) I dati personali e sensibili da trattare; (B) Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati; (C) La natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati; (D) Le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere; (E) I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;

attesta il proprio libero consenso al trattamento dei propri dati:*

Acconsento

Non acconsento

Presta ed esprime il proprio consenso scritto al predetto trattamento per le finalità meglio individuate al punto 1A)-E) dell'informativa sopra riportata: *

Acconsento

Non acconsento

Firma