

Prot. \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

**AII'ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
 della Provincia di Caserta  
 Via E. Ruggiero 45  
 81100 Caserta**

**OGGETTO:**

**DOMANDA DI ACQUISTO IN FAVORE DEL FAMILIARE CONVIVENTE  
 L. 24.12.1993 n. 560. Alienazione patrimonio di E.R.P.**

IL/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ ,  
 il \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ , assegnatario in locazione dell'alloggio nel comune di \_\_\_\_\_ ,  
**NUMERO DI POSIZIONE** \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ ,  
 edificio \_\_\_\_\_ , scala \_\_\_\_\_ , piano \_\_\_\_\_ , interno n. \_\_\_\_\_ , contratto del \_\_\_\_\_ ,  
 repertorio n. \_\_\_\_\_ , compreso nel piano di vendita formulato da codesto Istituto, rinuncia all'acquisto dell'alloggio in favore di \_\_\_\_\_ familiare convivente con lo scrivente dall'anno \_\_\_\_\_ , ai sensi dalla citata legge 560/93.

Lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ . L'ASSEGNATARIO

La suesesa dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sig \_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_  
 Lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ . *timbro* *Il funzionario incaricato*  
*dell'ente* \_\_\_\_\_

Il/La \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ , nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,

familiare convivente del sig \_\_\_\_\_ , **accetta di acquistare l'alloggio ai sensi della legge n. 560/93, e, consapevole di quanto previsto dall' Art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale nei casi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**

- 1) Di non aver ricevuto in precedenza assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributi pubblici e di non avere ricevuto finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo stato o da Enti pubblici.
- 2) Di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito della provincia di Caserta.
- 3) Di occupare stabilmente l'alloggio di cui si richiede il riscatto e di non aver apportato allo stesso modifiche interne o esterne.
- 4) Di aver mantenuto tutti i requisiti prescritti per l'assegnazione di cui all'art. 2 della legge n. 18/97.
- 5) Di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_.

Lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ . IL FAMILIARE CONVIVENTE

La suesesa dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sig \_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_  
 Lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ . *timbro* *Il funzionario incaricato*  
*dell'ente* \_\_\_\_\_

**Le firme apposte alla presente dichiarazione non sono soggette ad autenticazione se accompagnate da copia fotostatica dei documenti di identità in corso di validità di entrambi i sottoscrittori.**