



VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE
ART. 17 L. Regione Toscana 2/2019

Modulo

Codice SG-mod.056

Rev. 04
26/01/2026

Nome Utente _____

Via / Piazza _____

Comune _____

Codice Alloggio _____

Data _____

Protocollo Apes _____

ATTIVITÀ			
Controllo morosità canoni di locazione	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO	Morosità canoni	
Controllo risoluzioni / decadenze	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO	Note	
Richiesta n° vani ai sensi della Lg. 2/2019			
N° vani ai sensi Lg. 2/2019			
GRADO DI PARENTELA TRA ASSEGNATARIO / COMPONENTE/I AGGIUNTO/I			
N° persone residenti alla data della richiesta		N° persone da inserire, come da richiesta	
Situazione di sovraffollamento con n° persone per vano > 2/vano	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Aggiornamento banca dati INCASA	<input type="checkbox"/>	Data	
LETTERA RISPOSTA	<input type="checkbox"/>	Prot./Data	
FASCIA E IMPORTO CANONE PRECEDENTE ALLA VARIAZIONE		FASCIA E IMPORTO CANONE SUCCESSIVO ALLA VARIAZIONE	

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL PROCEDIMENTO

FIRMA DEL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO
