



RICHIESTA DI UN APPARTAMENTO
*della Cassa Pensioni dei dipendenti della Città di Lugano
o del Comune di Lugano*

Richiesta come subentrante

Appartamento _____

dati personali del richiedente

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Stato Civile _____

☉ Lavoro _____ ☉ Privato _____

Nazionalità _____ Attinenza _____

(per gli stranieri indicare accanto all'attinenza il tipo di permesso)

dati sulle altre persone che compongono l'economia domestica

N° persone componenti nucleo familiare _____

cognome / nome data nascita nazionalità attinenza

Coniuge / Conviv. _____

Figli N°: _____ Età: _____

Altro/i N°: _____ Età: _____

(per gli stranieri indicare accanto all'attinenza il tipo di permesso)

dati sulla professione

Beneficiario/i AI: Sì No Nome/i e % _____

Professione del richiedente _____

Datore di lavoro _____

Professione coniuge/conviv _____

Datore di lavoro _____

Professione dei figli/altri _____

Datore di lavoro _____

(per i pensionati indicare se AVS e/o CPCL Cassa Pens. Città di Lugano)

entrate annue complessive del nucleo familiare al lordo

Inferiore a Fr. 15'000 Fr. 15'000 - 30'000 Fr. 30'000 - 45'000

Fr. 45'000 - 60'000 Fr. 60'000 - 75'000 Superiore a Fr. 75'000

dati relativi all'attuale alloggio occupato

Domicilio attuale (indirizzo) _____

Da quando (data) _____ N° locali occupati: _____

Amministrazione _____

Pigione mensile senza spese accessorie fr. _____

Data scadenza contratto _____ preavviso in mesi _____

dati relativi al nuovo alloggio richiesto

Numero locali (indicare i locali senza cucina e servizi) _____

Data inizio locazione _____

Zona desiderata _____

Richiesta posteggio/i Sì No N° _____ interno esterno

CONTINUA SUL RETRO ./.

caratteristiche specifiche

Necessito dell'ascensore Si No

Necessito appartamento adatto ai disabili Si No

Altro: _____

motivazione della richiesta

È obbligatorio allegare un estratto dell'Ufficio esecuzioni.

La presente domanda di locazione dev'essere compilata in modo completo ed esatto in tutte le sue parti; caso contrario non sarà tenuta in considerazione.

L'interessato prende atto che nell'appartamento sarà vietato tenere animali.

La compilazione del presente questionario non vincola in nessun modo l'amministrazione ad assegnare un appartamento al richiedente.

Questa domanda ha la validità di 1 anno; dopo tale termine, se non rinnovata, verrà automaticamente annullata.

Luogo e data

Firma del richiedente

CASSA PENSIONI DEI DIPENDENTI DELLA CITTÀ DI LUGANO

AMMINISTRAZIONE STABILI

Via Carducci 4, casella postale 5398, 6901 Lugano

☎ 058/866.71.55