

ALL'I.A.C.P. DI RAGUSA

VIA M. SPADOLA N. 3

97100 RAGUSA

OGGETTO: Richiesta voltura contratto di locazione.

Il sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____,
C.F. _____, telefono/cellulare n. _____,
e-mail _____,
a seguito di **DECESSO** dell'assegnatario avvenuto il _____,

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione, con conseguente voltura,

del contratto di locazione n. _____ del _____, a suo tempo stipulato dall'assegnatario
Sig. _____ concernente l'**ALLOGGIO** sito nel Comune di _____
Via _____, Lotto _____, scala _____, piano _____, int. _____, U.I. _____, Cod. Contr. _____,
così come previsto all'art. 5 del contratto stesso;

del contratto di locazione n. _____ del _____, a suo tempo stipulato dall'assegnatario
Sig. _____ concernente il **BOX-CANTINA** sito nel Comune di _____
Via _____, Lotto _____, U.I. _____, Cod. Contr. _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere residente nel detto alloggio popolare sito in via _____ n. _____,
Comune di _____ sin dal _____;
- di non essere titolare né lo stesso, né altro componente il proprio nucleo familiare, del diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare;
- di non avere mai ottenuto né lo stesso, né altro componente il proprio nucleo familiare, l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributi pubblici o con finanziamento agevolato in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici, con esclusione di casi in cui l'alloggio non sia più utilizzabile ovvero sia perito senza che il concorrente abbia diritto al risarcimento del danno;
- che il proprio grado di parentela con l'assegnatario è il seguente: _____;

- che alla data del decesso avvenuta il _____ erano stabilmente conviventi con l'assegnatario i sotto elencati signori :

Nucleo familiare	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Condizione lavorativa

- che il proprio nucleo familiare alla data odierna è così composto:

Nucleo familiare	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Condizione lavorativa

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA**, altresì, di assumere l'obbligo di pagamento di tutti gli eventuali debiti per canoni di locazione e/o oneri accessori (quote condominiali etc) in capo all'assegnatario al quale subentra.

Allega:

- Fotocopia documento di identità e codice fiscale;
 - Attestazione di regolarità delle quote condominiali rilasciata dall'Amministratore o, solo in caso di gestione autonoma, Autocertificazione;
- Altro: _____

Ragusa li _____

_____ (Firma per esteso del dichiarante)

Informativa sulla tutela della Privacy: resa ex Artt. 12-13 del regolamento UE 679/2016 e art.13 D.Legis. 196/03

Modalità di trattamento dei dati personali.

I dati personali trasmessi sono trattati con strumenti automatizzati e manuali e utilizzati per le finalità proprie dell'I.A.C.P. per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. I dati raccolti potranno essere trasmessi ad altre Amministrazioni Pubbliche nell'esecuzione di specifici compiti connessi e per le finalità specifiche del procedimento per i quali sono dichiarati.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del D.Legis. n.196/03 e dell'art.15 e ss. del regolamento UE 679/2016, i soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza dei medesimi, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ricorrendone le condizioni di legge. Le richieste vanno rivolte all' I.A.C.P. di Ragusa Via M. Spadola n. 3 Ragusa.