

Azienda Regionale Territoriale per l'Edilizia della Provincia di Imperia

RECESSO CONTRATTO CONVENZIONALE DI LOCAZIONE

Oggetto:	Recesso dall'atto convenzionale di locazione dell'alloggio e.r.p. sito
	inciv int
Il/la sottos	critto/a
nato/a a	il
C.F	, tel, email, in qualità
di	, del/la Sig./Sig.ra,
locatario de	ell'alloggio di cui all' oggetto,
	COMUNICA
la propria v per:	volontà di rescindere l'atto convenzionale di locazione relativo all'immobile di cui sopra,
□ decesso	assegnatario, avvenuto in data
	amento non temporaneo dell'assegnatario, trasferitosi a
	DICHIARA
	(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)
☐ di rende	re l'alloggio libero da persone e cose a far data dal
Si precisa d	the:
•	te comunicazione dovrà essere eseguita 2 mesi prima dalla data presunta del rilascio, i ranno essere debitamente saldati;
• sarà dove	re del dichiarante disdire tutte le utenze;
	tione dell'alloggio verrà eseguita alla presenza di un Tecnico A.R.T.E. incaricato al fine di e lo stato conservativo dell'alloggio, previo appuntamento concordato telefonicamente niarante.
Allega:	
- Nume	ro POD (bolletta luce)
- Nume	ro PDR (bolletta gas)
- Nume	ro contatore (bolletta acqua)
	, lì IL DICHIARANTE (*)

(*) Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a	
nato/a ail .	
Autorizza il trattamento dei dati personali esclusivament dell'A.R.T.E. che nell'utilizzazione degli stessi adotterà le r 196/2003.	
Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Regionale Ter Imperia, con sede in Imperia, Via Armelio 70 (C.F. e P.IVA 0	•
, lì IL DICHIARANTE	= (*)

(*) Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.