



**DOMANDA DI REVISIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE**

**Oggetto: Richiesta di revisione del canone di locazione**

**Alloggio sito in ....., Via .....civ ..... int .....**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
C.F. ...., tel. ...., email .....,  
in qualità di assegnatario dell'alloggio di cui all' oggetto,

**CHIEDE**

la revisione del canone di locazione per i seguenti motivi:

- sopravvenuta cassa integrazione del/la Sig./Sig.ra ..... a far data dal .....
- sopravvenuto stato di disoccupazione del/la Sig./Sig.ra ..... a far data dal .....
- decesso del/la Sig./Sig.ra ....., avvenuto in data .....
- fine residenza del/la Sig./Sig.ra ..... trasferitosi a ..... in data .....
- collocamento a riposo del/la Sig./Sig.ra ..... a far data dal .....
- (altro) .....

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'eventuale riduzione decorrerà dal mese successivo al ricevimento della presente da parte dell'A.R.T.E..

Dichiara, altresì, di aver sottoscritto la Dichiarazione Sostitutiva Unica ai fini del rilascio dell'attestazione ISEE per il corrente anno, pena il mancato accoglimento dell'istanza.

Si allegano i seguenti documenti:

- .....
- .....

Si ricorda che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed incorre nelle sanzioni penali (art. 495 e 496 del C.P.) così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE (\*) \_\_\_\_\_

## **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a .....il .....

Autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità connesse all'attività dell'A.R.T.E. che nell'utilizzazione degli stessi adotterà le misure di sicurezza previste dal D.Lgs. 196/2003.

Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Regionale Territoriale per l'Edilizia della Provincia di Imperia, con sede in Imperia, Via Armelio 70 (C.F. e P.IVA 00127020089).

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE (\*) \_\_\_\_\_

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