



DOMANDA DI VOLTURA

**Oggetto: Richiesta voltura atto convenzionale di locazione dell'alloggio e.r.p. sito
in, Viaciv int**

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

CHIEDE

la voltura dell'atto convenzionale di locazione dell'alloggio sopra indicato, ai sensi dell'art. 12bis L.R. n. 10/2004 e s.m.i., per:

- decesso assegnatario, avvenuto in data
- separazione tra coniugi, intervenuta in data
- allontanamento non temporaneo dell'assegnatario, trasferitosi a
in data

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

- di essere residente nell' alloggio di cui sopra dal
- di avere la convivenza anagrafica al verificarsi dell'evento (decesso, separazione, altro)
- di non trovarsi in situazione di morosità
- di aver sottoscritto la Dichiarazione Sostitutiva Unica ai fini del rilascio dell'attestazione ISEE per il corrente anno.

Si precisa che la voltura dell'atto convenzionale di locazione avviene previa verifica da parte dell'A.R.T.E. della sussistenza dei requisiti previsti per la permanenza nel rapporto di assegnazione.

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 (*) _____

() 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*

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a

nato/a ail

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.*