

RICHIESTA MOBILITA' ALLOGGIO PROTETTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome		C.F.		
Nato/a a	il	Tel.		
Assegnatario/a di alloggio sito in via		n.	int.	Piano
Città	Cod. alloggio	Cod. garage		
Residente nell'alloggio di cui sopra dal _____ (gg/mm/aaaa)				

CHIEDE

ai sensi dell'art. 20 del "Regolamento per l'assegnazione appartamenti protetti comunali" di cui alla delibera n. 32/2015 del Consiglio Comunale di Castel S. Pietro T., la mobilità in altro alloggio per le seguenti motivazioni:

(**specificare** il motivo e **allegare** la relativa documentazione) _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti per la permanenza nell'alloggio protetto e cioè di conservare i requisiti per l'assegnazione (*il possesso dei requisiti sarà accertato d'ufficio*) e di essere in regola con il pagamento dei canoni e delle spese accessorie e con l'adempimento di tutti gli altri obblighi contrattuali;

DICHIARA

- ✓ che, nell'ipotesi che la Commissione di cui all'art. 7 del regolamento di cui sopra, approvi la richiesta di mobilità, accetta nello stato di fatto l'alloggio assegnato, assumendosi, al momento della futura rescissione contrattuale, tutti gli oneri derivanti da opere di modifica e/o varianti apportate dal precedente assegnatario, o da eventuali danni causati dallo stesso, qualsiasi essi siano e qualunque spesa possano comportare.
- ✓ di sollevare da ogni responsabilità Solaris srl per eventuali opere e/o varianti edilizie che siano in contrasto con i regolamenti comunali vigenti, nonché per opere eseguite in contrasto con le norme contrattuali.

Allegati:

- _____
- _____

In caso di invio per posta, fax, PEC, consegna diretta allo Sportello Utenti di Solaris srl o consegna tramite altra persona, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

N.B. Si consiglia di firmare ed allegare copia del documento di identità per evitare attese presso lo sportello utenti.

Castel San Pietro Terme, | _____ |

Firma del richiedente

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679, di aver preso visione dell'Informativa Privacy ed ai sensi dell'art. 7 GDPR 2016/679 esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili che riguardano sé stesso ed i componenti del nucleo richiedente da parte di Solaris srl per le finalità, con le modalità e nei limiti indicati nell'informativa Privacy.

Firma del richiedente

Riservato all'ufficio

In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

documento tipo | _____ | N° | _____ | Rilasciato da | _____ | il

Addi' | _____ |

Firma del funzionario incaricato