

Codice alloggio _____ Codice U.I. abbinata _____

SUBENTRO NELLA TITOLARITÀ DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE DELL'ALLOGGIO

1) Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

2) Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

quale esercente la potestà sul **minore** superstite _____

nato a _____ il _____

N° tel _____ email _____

nella qualità di:

erede/i

avente/i titolo

coniuge separato

ai sensi e per gli effetti dell'art. 27 della L.R. 24/2001 - dell'art. 6 della L. 392/1978

COMUNICA/NO

a codesta azienda che

il titolare del contratto di locazione è **deceduto**;

il titolare del contratto di locazione ha **abbandonato** l'alloggio rinunciando all'assegnazione del medesimo;

è intervenuta **separazione** legale oppure scioglimento del matrimonio dal coniuge titolare del contratto:

Nominativo _____

nato a _____ il _____

alloggio sito in _____

P.zza/Via _____

ALLEGARE COPIA

il subentro nella titolarità del contratto di locazione dell'alloggio medesimo e conseguentemente in tutti i rapporti attivi e passivi

per loro ed il proprio nucleo familiare così composto:

a favore del **minore** e per il nucleo familiare di costui composto:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 38, 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, ai sensi dell'art. 53 della L.R 24/01 e con riferimento alla normativa previgente (in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 36. 3° comma della legge regionale n. 12/1984 e successive modificazione ed integrazioni), e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no:

- di avere trasmesso a codesta azienda - ove richiesta - la documentazione utile ai fini della formazione dell'Anagrafe dell'Utenza ai sensi della normativa regionale sopracitata;
- che la situazione del proprio nucleo familiare in merito alla titolarità di diritti reali è:
 - VARIATA
 - NON VARIATA

rispetto all'ultima rilevazione anagrafico-reddituale dell'utenza.

Bologna, ____/____/____

1) _____
FIRMA

2) _____
FIRMA

Allegare fotocopie di documenti di identità validi.

Se cittadino extra EU allegare anche un documento di soggiorno valido

da restituire alla stanza n° _____

“Informativa sulla tutela della privacy: Reg.to Europeo 679/2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa di Acer Bologna ai sensi dell'art. 13 del Reg.to UE 679/2016 unitamente alle indicazioni relative ai diritti dell'interessato di cui all'art. 23 del medesimo Regolamento. Pertanto esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti alla predetta azienda, nei limiti, per le finalità, con le modalità e per la durata precisati nell'informativa.”