

**ALL'AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE
DELLA PROVINCIA DI ROVIGO**

Domanda di cambio alloggio per il Comune di _____

(da inoltrare all'A.T.E.R. di Rovigo - Piazza della Repubblica, 2 - 45100 Rovigo – o al Comune- entro e non oltre il 28 Novembre 2017)

Codice utente : _____ **se alloggio Comunale allegare decreto di assegnazione**

Il sottoscritto _____ assegnatario di un alloggio di erp sito in
Comune di _____ tel. n. _____ Via/n. _____
di mq. _____ circa, situato al piano _____ , vani letto n° _____ il cui nucleo familiare risulta così
composto:

cognome	nome	relazione di parentela	data di nascita

chiede

di partecipare al bando di concorso indetto dall'A.T.E.R. di Rovigo per ottenere il cambio dell'alloggio occupato attualmente con altro avente le caratteristiche idonee al proprio nucleo familiare MOTIVO per il quale viene richiesto il cambio alloggio:

Ai fini della verifica della permanenza dei requisiti per la conservazione dell'assegnazione dichiara ai sensi della DPR. 445/2000:

- a) di risiedere nell'alloggio assegnato dal _____
- b) che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio/i o parti di essi per i quali il sei per cento del valore catastale complessivo sia superiore al cinquanta per cento di una pensione minima INPS annua, ubicato/i in qualsiasi Comune del territorio nazionale;
- c) che il sottoscritto e gli altri componenti del nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o assenza di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e da enti pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o distrutto senza dar luogo al risarcimento del danno;
- d) di non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio erp;
- e) di non occupare senza titolo un alloggio erp.

Consapevole delle responsabilità anche penali assunte, dichiara che quanto sopra esposto è vero ed è documentabile a richiesta dell'ente gestore e delle amministrazioni abilitate ad effettuare controlli.

Ai sensi del D.L.vo n° 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i richiedenti forniscono espressa autorizzazione al trattamento di dati, anche di natura sanitaria e sensibile, ed alla loro possibile verifica da parte dell'Ater Rovigo e del Comune competente per territorio.

Data _____

il dichiarante

- In caso di presentazione presso il Funzionario incaricato:

Il sottoscritto _____ attesta che la sopra riportata dichiarazione è stata resa e sottoscritta in Sua presenza dal sig. _____ su esibizione di _____ n° _____ rilasciata in data _____ da _____
Rovigo li, _____

IL FUNZIONARIO COMPETENTE

- Oppure in caso di spedizione Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

IL FUNZIONARIO COMPETENTE
