

Apporre marca da bollo da
Euro 16,00

DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO E.R.P. CONSENSUALE

Il/La sottoscritto/a nato/a a
(.....) il assegnatario/a dell'alloggio sito in
via civ. int. Tel.
Cell. cod. inq.

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

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 della Legge Regionale n. 10/2004 e s.m.i. e di essere residente nell'alloggio sopraccitato con il seguente nucleo familiare:

Cognome e Nome	Grado di parentela

- di non aver ottenuto un precedente cambio di qualunque tipo negli ultimi **TRE anni** decorrenti dalla data di sottoscrizione dell'ultimo atto convenzionale di locazione;
- di essere in regola con il pagamento del canone di locazione e degli oneri accessori;
- di non aver perduto i requisiti previsti per la permanenza del rapporto di assegnazione o abbia in corso procedimenti di annullamento o decadenza dall'assegnazione sulla base delle norme vigenti.

IL DICHIARANTE (*) _____
FIRMA

(*) **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.**

E

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 (.....) il assegnatario/a dell'alloggio sito in
 via civ. int. Tel.
 Cell. cod. inq.

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

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 della Legge Regionale n. 10/2004 e s.m.i. e di essere residente nell'alloggio sopraccitato con il seguente nucleo familiare:

Cognome e Nome	Grado di parentela

- di non aver ottenuto un precedente cambio di qualunque tipo negli ultimi **TRE anni** decorrenti dalla data di sottoscrizione dell'ultimo atto convenzionale di locazione;
- di essere in regola con il pagamento del canone di locazione e degli oneri accessori;
- di non aver perduto i requisiti previsti per la permanenza del rapporto di assegnazione o abbia in corso procedimenti di annullamento o decadenza dall'assegnazione sulla base delle norme vigenti;

IL DICHIARANTE (*) _____
FIRMA

(*) 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.

CHIEDONO IL CAMBIO CONSENSUALE DEGLI ALLOGGI ATTUALMENTE OCCUPATI

Con la presente i sottoscritti si impegnano fin d'ora ad eseguire il cambio consensuale solo ed esclusivamente a seguito di formale autorizzazione da parte di questa Azienda e, dopo la sottoscrizione dei nuovi atti convenzionali di locazione, **pena la decadenza dell'assegnazione.**

Inoltre, dichiarano di essere consapevoli che: **a)** in caso di decesso o gravi motivazioni sopravvenute successivamente alla data del decreto autorizzativo del cambio, qualora uno dei due assegnatari restituisca le chiavi dell'appartamento dandone disdetta prima di **anni UNO** dal trasferimento nel nuovo alloggio ottenuto in cambio, lo stesso dovrà versare all'Azienda una somma pari al numero di mensilità mancanti per arrivare alle 12 mensilità di canone a titolo di rimborso spese oltre a tutti gli oneri sostenuti dall'ente proprietario e/o gestore per la rimessa in disponibilità dell'immobile rilasciato; **b)** gli alloggi sono reciprocamente accettati nelle condizioni di fatto in cui si trovano, con espressa manleva per l'A.R.T.E. circa l'esecuzione di interventi manutentivi di ogni e qualsiasi genere e/o l'erogazione di eventuali contribuzioni per gli stessi a seguito di diretta esecuzione da parte degli assegnatari interessati.

Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs nr.196/2003 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. nr.101/2018 di adeguamento al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE nr.679/2016 (GDPR), che:

- i dati personali forniti dall'utente saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;
- per le predette finalità il conferimento dei dati è obbligatorio;
- i dati verranno conservati per il tempo necessario per le finalità per cui sono raccolti e per ottemperare agli obblighi di legge;
- i dati forniti potranno essere comunicati a dipendenti e collaboratori di A.R.T.E. Genova competenti per funzione e debitamente autorizzati al trattamento, con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato, nonché a soggetti terzi la cui attività è necessaria per l'adempimento del contratto, il corretto svolgimento e/o il miglioramento dei servizi offerti dal Titolare ed anche per ottemperare a determinati obblighi di legge prescritti, ad esempio, per il controllo e la vigilanza dell'attività svolta.

Titolare del trattamento è A.R.T.E. Genova con sede legale in Via Bernardo Castello n. 3, 16121, Genova, iscrizione presso il Registro delle Imprese di Genova n.360473, C.F. 00488430109, telefono 01053901 – fax 0105390317, e-mail info@arte.ge.it - PEC: protocollo@pec.arte.ge.it. Il Responsabile della Protezione dei Dati è contattabile tramite e-mail all'indirizzo dedicato privacy@arte.ge.it

Letto, confermato e sottoscritto

Data

I RICHIEDENTI: in fede in fede