

Prot. n.

Spett.le "A.Ris.Me"
Agenzia per il Risanamento
e la Riqualificazione urbana
della Città di Messina

Oggetto: cambio alloggio consensuale (Allegato 2)

Alloggio A

Il sottoscritto/a _____ nat_a _____ il _____
codice fiscale _____ assegnatario dell'alloggio sito a
Messina in via _____ n. _____ Pal. _____ int. _____
Piano _____ compl. _____
recapito telefonico: _____ e-mail: _____

DICHIARA CHE

L'alloggio assegnato è composto da:

- a) Mq _____; n. _____ camere; n. _____ cantine/posto auto;
- b) Nucleo familiare composto da n. _____ componenti;
- c) l'immobile è dotato di ascensore;
- d) di essere in possesso dei requisiti prescritti per la permanenza nell'edilizia sovvenzionata;
- e) di essere in regola, alla data di presentazione della domanda, con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese accessorie, relative all'alloggio sopra indicato;

CHIEDE

disponibilità al cambio consensuale dell'alloggio con altro assegnatario di un alloggio A.RIS.ME' composto da:

- a) mq: _____; n. _____ camere; n. _____ posto auto/ cantina;
- b) Nucleo familiare composto da n. _____ componenti;
- c) con senza ascensore.

per i seguenti motivi:

- a) sovraffollamento;
- b) gravi motivi documentati;
- c) esigenze di avvicinamento al posto di lavoro.

Alloggio B

l_sottoscritto/a _____ nat_a _____ il _____
codice fiscale _____ assegnatario dell'alloggio sito a
Messina in via _____ n. _____ Pal. _____ int. _____
Piano _____ compl. _____
recapito telefonico: _____ e-mail: _____

DICHIARA CHE

L'alloggio assegnato è composto da:

- a) Mq _____; n. _____ camere; n. _____ cantine/posto auto;
- b) Nucleo familiare composto da n. _____ componenti;
- c) l'immobile è dotato di ascensore;
- d) di essere in possesso dei requisiti prescritti per la permanenza nell'edilizia sovvenzionata;
- e) di essere in regola, alla data di presentazione della domanda, con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese accessorie, relative all'alloggio sopra indicato;

CHIEDE

disponibilità al cambio consensuale dell'alloggio con altro assegnatario di un alloggio A.RIS.ME' composto da:

- a) mq: _____; n. _____ camere; n. _____ posto auto/ cantina;
- b) Nucleo familiare composto da n. _____ componenti;
- c) con senza ascensore.

per i seguenti motivi:

- a) sovraffollamento;
- b) gravi motivi documentati;
- c) esigenze di avvicinamento al posto di lavoro.

Allega (barrare le caselle interessate):

- ✓ copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del richiedente e dei soggetti che si vuole ospitare;

- ✓ eventuale certificato medico e/o socio-assistenziale relativo allo stato di salute o patologia del titolare e relativo nucleo familiare;

(Luogo e Data)

(Firma leggibile richiedente A)

(Luogo e Data)

(Firma leggibile richiedente B)

Informativa sulla tutela della privacy: D.Lgs n.196/2003

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e ss.mm.ii., i dati personali che vengono raccolti saranno oggetto di trattamento esclusivamente per l'esecuzione degli adempimenti e secondo le finalità previste dalla vigente normativa, nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese.

I dati sono trattati con modalità prevalentemente informatizzate e nel rispetto delle finalità perseguite dall'A.ris.mè. I dati in possesso di A.ris.mè potranno essere comunicati e diffusi solo nei limiti di quanto previsto dalla suddetta legge e l'interessato potrà esercitare i propri diritti in base a quanto previsto dall'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali.

(Luogo e Data)

(Firma leggibile richiedente A)

(Luogo e Data)

(Firma leggibile richiedente B)

Firma _____