



AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA
RESIDENZIALE DI POTENZA

Via Manhes, 33 – 85100 Potenza
tel. 0971413111 – fax. 0971410493
www.aterpotenza.it



RICHIESTA VOLTURA CONTRATTO DI LOCAZIONE

Mod. 06-09

Pag. 1 di 3

rev. 00

Data rev.:
30-09-2011

Spett.le A.T.E.R. Potenza
Via Manhes n. 33
85100 Potenza

Oggetto: Richiesta di voltura del contratto di locazione ai sensi dell'art.19 L.R. n.24/2007 e successive modifiche ed integrazioni.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
conduttore dell'alloggio di proprietà di codesta Azienda sito nel comune di _____
alla via _____ n. ____ int. __ tel. _____, cod. contratto _____,
a seguito di: decesso separazione giudiziale cessazione convivenza "more uxorio" avvenuto/a in data
_____ del titolare dell'assegnazione, sig. _____.

CHIEDE

- ai sensi dell'art.19 della L.R. n.24/2007, la voltura a proprio nome del contratto di locazione, in quanto
avente diritto in qualità di: _____;

A tal fine dichiara di essere consapevole che codesta Azienda si riserva di esaminare la richiesta e di
provvedere anche in modo diverso, ai sensi delle norme di legge attualmente in vigore, e prende atto che
l'eventuale voltura del contratto di locazione a proprio nome non comporta la sospensione o la rinuncia di
eventuali procedimenti di decadenza o annullamento in corso che provochino la risoluzione del contratto di
locazione.

Dichiara, altresì, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

1. a) di essere cittadino Italiano o di stato aderente all'Unione Europea
(indicare la nazionalità) _____;
- b) di essere cittadino di altro Stato
(indicare la nazionalità) _____ e di essere munito di permesso di
soggiorno o di carta di soggiorno ai sensi della legge n.189/02;
2. a) di non essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle
esigenze del proprio nucleo familiare, così come definito ai sensi del 1° comma lettera c) dell'art. 3 L.R.
n.24/07, nel Comune di residenza;
- b) di non essere titolare di diritti di cui al precedente punto a) su uno o più alloggi in qualunque altra
località, la cui rendita catastale rivalutata sia almeno pari di quella di un alloggio adeguato per superficie
di Cat. A/3 cl. 2, sito nel Comune di residenza, con riferimento alla zona censuaria con tariffa più
elevata dello stesso Comune;
3. di non avere ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con
contributi pubblici e di non aver usufruito di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo
Stato e da Enti pubblici;
4. di non aver ceduto in tutto od in parte l'alloggio in cui risiede;
5. di non occupare senza titolo un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
6. di essere residente in _____ alla via _____ n. ____ dal _____;
7. che i requisiti di cui ai numeri 2, 3, 4 e 5 sono posseduti da tutti i componenti il nucleo familiare;
8. che la composizione del nucleo familiare, così come definito dall'art.3 della legge regionale n.24/2007,
ed il reddito prodotto da ciascun componente la famiglia, nell'anno _____, è esclusivamente quello
indicato accanto a ciascuno nominativo, come riportato nell'allegato modello 1.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali per coloro che rendono dichiarazioni e/o
attestazioni false, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R. 28.12.00 n. 445, dichiara sotto la propria
responsabilità che le notizie fornite sono complete e veritiere.

Letto, confermato e sottoscritto

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

_____,
(luogo)

_____,
(data)

(firma per esteso)



AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA
RESIDENZIALE DI POTENZA

Via Manhes, 33 – 85100 Potenza
tel. 0971413111 – fax. 0971410493
www.aterpotenza.it



RICHIESTA VOLTURA CONTRATTO DI LOCAZIONE

Mod. 06-09

Pag. 2 di 3

rev. 00

Data rev.:
30-09-2011

La sujestesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza.

IL FUNZIONARIO COMPETENTE

data _____

La firma non va autenticata quando sia apposta dinnanzi al funzionario addetto a ricevere la documentazione o alla domanda sia allegata la fotocopia di un valido documento di identità.

In caso di invio per posta allegare anche una fotocopia di un documento di identità valido, del richiedente/dichiarante e sottoscrivere la seguente formula:

SI ALLEGA, AI SENSI DELL'ART.38, COMMA 3, DEL D.P.R. N. 445/2000, FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

_____, _____
(luogo) (data)

(firma per esteso)

A tal fine si allega: (1)

- Allegato 1;
- copia della sentenza di separazione;*
- autocertificazione attestante la situazione di famiglia alla data del decesso (per richiedente diverso dal coniuge dell'assegnatario)*
- Vaglia postale e/o assegno circolare di €. 50,00 intestato ad A.T.E.R. POTENZA a titolo di rimborso spese per voltura alloggio.
- _____

(1) Allegare solo i documenti del caso

DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 SULLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali vengono trattati in forma manuale e automatizzata esclusivamente per i fini istituzionali dell'Ater in materia di edilizia residenziale, adottando tutte le necessarie misure di sicurezza.

In relazione a quanto prevedono la normativa statale e regionale in materia di edilizia residenziale pubblica, l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti può provocare il rigetto dell'istanza presentata e l'applicazione di provvedimenti negativi.

Il richiedente ha il diritto di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo e di ottenere la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati, nonché di conoscere la loro origine, la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o trattati; l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati; l'attestazione che le modifiche di cui sopra sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati erano stati precedentemente comunicati o diffusi. Ha inoltre il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

L'Ater può comunicare ad altri i dati del richiedente e dei suoi familiari solo per adempiere a un obbligo imposto da una legge, un regolamento o dalla normativa comunitaria. L'Ater può anche comunicare i dati per altri motivi, ma solo dopo aver chiesto il consenso e comunicando di volta in volta chi siano i soggetti prescelti.

Titolare del trattamento dati è l'Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale della provincia di Potenza, nella persona dell'Amministratore Unico pro-tempore. Responsabile del trattamento dati è il Dirigente dell'Unità di Direzione "Gestione Immobiliare" della stessa Azienda.



AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA
RESIDENZIALE DI POTENZA

Via Manhes, 33 – 85100 Potenza

110493

Allegato 1



RICHIESTA VOLTURA CONTRATTO DI LOCAZIONE

Mod. 06-09

Pag. 3 di 3

rev. 00

Data rev.:
30-09-2011

N.	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA				RAPPORTO PARENTELA	REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO _____				
			COMUNE	GG	MM	AAAA		LAV.DIPEND-PENSIONE-ASSIMILATI	LAVORO AUTONOMO	TERRENI	FABBRICATI	ALTRI

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali per coloro che rendono dichiarazioni e/o attestazioni false, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R. 28.12.00 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e veritiere.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, _____
(luogo) (data)

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

(firma per esteso)

La suestesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza.

data _____

IL FUNZIONARIO COMPETENTE

La firma non va autenticata quando sia apposta dinnanzi al funzionario addetto a ricevere la documentazione o alla domanda sia allegata la fotocopia di un valido documento di identità.

In caso di invio per posta allegare anche una fotocopia di un documento di identità valido, del richiedente/dichiarante e sottoscrivere la seguente formula: SI ALLEGA, AI SENSI DELL'ART.38, COMMA 3, DEL D.P.R. N. 445/2000, FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

_____, _____
(data)

(firma per esteso)