ISTANZA DI AGGIORNAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE AI SENSI DELL'ART. 30 L.R. N.24/2007 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI.			
Mod. 06-02	Pag. 1 di 2	rev. 01	Data rev.: 29-10-2019

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

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 _____;

C H I E D E

ai sensi dell'art. 30 della L.R. n. 24/2007 l'aggiornamento del canone di locazione per i seguenti motivi:

1. nuova composizione del nucleo familiare a seguito di:

☐ decesso ☐ trasferimento ☐ coabitazione _____

di _____ avvenuto in data _____

2. riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare per:

☐ pensionamento ☐ stato di disoccupazione ☐ cessazione di attività lavorativa autonoma
di _____ avvenuto in data _____

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.
Dichiara, altresì, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 8.12.2000 n. 445, che nell'anno _____ il proprio nucleo familiare ha conseguito i redditi imponibili di cui all'allegato modello 1.
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)

La suestesa 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)

Informativa breve ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

I dati personali trattati dall'ATER Potenza per adempiere un obbligo legale e per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile sul sito istituzionale http://www.aterpotenza.it/ Titolare del trattamento: ATER Potenza. Responsabili del trattamento e autorizzati sono riportarti nell'informativa completa. Questa società ha nominato Responsabile della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali: privacy@wemapp.eu .

Allegato 1

Attuale situazione anagrafica attestante il reddito complessivo dell'anno _____, relativamente al nucleo familiare del richiedente sig. _____ **– contr. _____**

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

- IN CASO DI RAPPORTO DI LAVORO CONTINUATIVO INDICARE IL REDDITO IMPONIBILE RISULTANTE DAL MODELLO C.U.D. (EX MOD. 101/201) O DAL MOD. 730 O DAL MOD. UNICO RIFERITO ALL'ANNO PRECEDENTE LA PRESENTE RICHIESTA.

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)

La suestesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza.

data…….

IL FUNZIONARIO COMPETENTE

…….

La firma non va autenticata quando sia apposta dinanzi al funzionario addetto a ricevere la documentazione o quando 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)