

**ISTANZA DI RIDETERMINAZIONE DEL CANONE
DI LOCAZIONE AI SENSI DELL'ART.38 L.R.
N.24/2007, 3° COMMA**

Mod. 06-01

Pag. 1 di 3

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 a _____ il _____,
occupante l'alloggio di proprietà di codesta Azienda sito nel comune di _____
via _____ n. _____ int. _____ tel. _____ cod. contratto _____

CHIEDE

ai sensi del 3° comma dell'art. 38 della L.R. n. 24/2007 la rideterminazione del canone di locazione per
il seguente biennio: _____.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, che la composizione del nucleo di
famiglia, così come definito dall'art.3 della legge regionale n.24/2007, era quella di seguito riportata e che il
reddito prodotto da ciascun componente la famiglia, nell'anno _____, è esclusivamente
quello indicato accanto a ciascuno:

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 suesesa 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 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.

_____ (luogo), _____ (data)

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

_____ (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 riportati 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 .