

**RICHIESTA DI REVISIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE
 [ERP] - [ALLOGGIO PROTETTO]**

Il sottoscritto

Cognome e Nome		C.F.		
Nato/a a		il		
Residente in Via		n.	int.	Piano
Città	Cod. alloggio	Cod. garage		
cell.	e-mail			

A seguito di:

- Dichiarazione di VARIAZIONE NUCLEO presentata il _____ prot. n. _____ relativa a:
- decesso;
 - trasferimento di residenza;
 - separazione o scioglimento del matrimonio, scioglimento unione civile o cessazione convivenza, di cui alla L. 20 maggio 2016 n. 76, o ancora cessazione della convivenza "more uxorio";
 - matrimonio, unione civile, avvio convivenza ai sensi della L. L. 20 maggio 2016 n. 76 o convivenza more-uxorio;
 - nascita, adozione, affido;
 - ampliamento immediato per accoglienza nell'abitazione di ascendenti o affini in linea ascendente ultrasessantacinquenni o con grado di invalidità accertata pari o superiore al 66%

ovvero

- attestazione ISE/ISEE non documentata. *Allegare documentazione ISE/ISEE completa;*
- attestazione ISE/ISEE CORRENTE con scadenza il _____ (gg/mm/aaaa);
- attestazione ISE/ISEE inattendibile e/o errata. *Allegare documentazione ISE/ISEE completa e attendibile*
- altro. *Specificare* _____

Consapevole che la revisione del canone ha decorrenza dal mese successivo all'accertamento del reddito

CHIEDE

Di ottenere la revisione del canone di locazione

A tal fine allega

- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno (se dovuto);
- Attestazione ISE/ISEE in corso di validità;
- altro _____

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016 che i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni aziendali e nei limiti previsti dalla relativa normativa; la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni aziendali; l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016 attraverso le seguenti modalità: invio di un'e-mail all'indirizzo: info@solaris.srl; invio di una raccomandata A.R. all'indirizzo: Solaris S.r.l. Via Oberdan 10-11 - Castel S. Pietro Terme (BO).

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016, dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti con la presente domanda esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni di codesta società.

Luogo

Data (gg/mm/aaaa)

IL RICHIEDENTE

(Firma leggibile)

NB. COPIA DEL PRESENTE MODULO VIENE CONSEGNATA AL RICHIEDENTE PER RICEVUTA

RISERVATO ALL'UFFICIO

In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto, previo accertamento della sua identità:

Identificato con documento tipo | _____ | N° | _____ | Rilasciato da | _____ | il | _____ |

Luogo

Data

Firma del funzionario incaricato

Ovvero

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo | _____ | allegando copia fotostatica di documento d'identità.

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia posta in presenza del funzionario addetto, ovvero l'istanza sia inoltrata via fax, email, tramite un incaricato oppure a mezzo posta unitamente alla fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38 DPR n. 445/2000).