

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER
CAMBIO ALLOGGIO E.R.P. CONSENSUALE**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 (.....) il assegnatario/a dell'alloggio sito in
 via civ. int. Tel.
 Cell. cod. inq.

DICHIARA
 (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 della Legge Regionale n. 10/2004 e s.m.i. e di essere residente nell'alloggio sopraccitato con il seguente nucleo familiare:

Cognome e Nome	Grado di parentela

- di essere in regola con il pagamento del canone di locazione e degli oneri accessori (assenza di morosità o piano di rateizzazione regolarmente rispettato);
- di non aver perduto i requisiti previsti per la permanenza del rapporto di assegnazione o abbia in corso procedimenti di annullamento o decadenza dall'assegnazione sulla base delle norme vigenti.

IL DICHIARANTE (*) _____
FIRMA

(*) Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

A.R.T.E. AZIENDA REGIONALE TERRITORIALE PER L'EDILIZIA
 DELLA PROVINCIA DI GENOVA
 Via Bernardo Castello 3
 16121 GENOVA
 Tel. 010/53901 – Fax 010/5390317
 pec protocollo@pec.arte.ge.it
 e-mail info@arte.ge.it
 sito web www.arte.ge.it

C. F. 00488430109
 Ufficio del Registro delle Imprese
 di Genova – R.E.A. 360473
 Member of CISQ Federation

 CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
 ISO 9001 - ISO 45001

E

Il/La sottoscritto/a nato/a a
(.....) il assegnatario/a dell'alloggio sito in
via civ. int. Tel.
Cell. cod. inq.

DICHIARA
(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 della Legge Regionale n. 10/2004 e s.m.i. e di essere residente nell'alloggio sopraccitato con il seguente nucleo familiare:

Cognome e Nome	Grado di parentela

- di essere in regola con il pagamento del canone di locazione e degli oneri accessori (assenza di morosità o piano di rateizzazione regolarmente rispettato);
- di non aver perduto i requisiti previsti per la permanenza del rapporto di assegnazione o abbia in corso procedimenti di annullamento o decadenza dall'assegnazione sulla base delle norme vigenti.

IL DICHIARANTE (*) _____
FIRMA

(*) Nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

MANIFESTANO L'INTERESSE AL CAMBIO CONSENSUALE DEGLI ALLOGGI ATTUALMENTE OCCUPATI

Con la presente i sottoscritti si impegnano fin d'ora ad eseguire il cambio consensuale solo ed esclusivamente a seguito di formale autorizzazione da parte di questa Azienda e dopo la sottoscrizione dei nuovi atti convenzionali di locazione, **pena la decadenza dell'assegnazione.**

Inoltre, dichiarano di essere consapevoli che: **a)** il procedimento di cambio consensuale si conclude una volta acquisita dai sottoscritti formale residenza anagrafica nei rispettivi nuovi alloggi; **b)** gli alloggi sono reciprocamente accettati nelle condizioni di fatto in cui si trovano, con espressa manleva per l'A.R.T.E. circa l'esecuzione di interventi manutentivi di ogni e qualsiasi genere e/o l'erogazione di eventuali contribuzioni per gli stessi a seguito di diretta esecuzione da parte degli assegnatari interessati.

Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs nr.196/2003 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. nr.101/2018 di adeguamento al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE nr.679/2016 (GDPR), che:

- i dati personali forniti dall'utente saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;
- per le predette finalità il conferimento dei dati è obbligatorio;
- i dati verranno conservati per il tempo necessario per le finalità per cui sono raccolti e per ottemperare agli obblighi di legge;
- i dati forniti potranno essere comunicati a dipendenti e collaboratori di A.R.T.E. Genova competenti per funzione e debitamente autorizzati al trattamento, con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato, nonché a soggetti terzi la cui attività è necessaria per l'adempimento del contratto, il corretto svolgimento e/o il miglioramento dei servizi offerti dal Titolare ed anche per ottemperare a determinati obblighi di legge prescritti, ad esempio, per il controllo e la vigilanza dell'attività svolta.

Titolare del trattamento è A.R.T.E. Genova con sede legale in Via Bernardo Castello n. 3, 16121, Genova, iscrizione presso il Registro delle Imprese di Genova n.360473, C.F. 00488430109, telefono 01053901 – fax 0105390317, e-mail info@arte.ge.it - PEC: protocollo@pec.arte.ge.it. Il Responsabile della Protezione dei Dati è contattabile tramite e-mail all'indirizzo dedicato privacy@arte.ge.it.

Letto, confermato e sottoscritto

Data

GLI ASSEGNATARI: in fede in fede