

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE NUCLEO PER TRASFERIMENTO O DECESSO COMPONENTE

Codice alloggio n. _____

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

assegnatario/a - beneficiario/a dell'alloggio sito in:

via/p.zza _____ n. _____ Comune _____

telefono: _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

che il Sig. la Sig.ra _____
(cognome e nome) (rapporto di parentela)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo o nazione estera di nascita) (prov.) (gg/mm/aa)

Barrare una delle seguenti opzioni:

ha trasferito la propria residenza in via/p.zza _____ a _____

è deceduto/a in data _____ a _____

Luogo, _____ data _____

(il/la dichiarante)

Documenti da allegare:

- COPIA documento d'identità del dichiarante

Da restituire alla stanza n. _____

"Informativa sulla tutela della privacy: Reg.to Europeo 679/2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa di Acer Bologna ai sensi dell'art. 13 del Reg.to UE 679/2016 unitamente alle indicazioni relative ai diritti dell'interessato di cui all'art. 23 del medesimo Regolamento. Pertanto esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti alla predetta azienda, nei limiti, per le finalità, con le modalità e per la durata precisati nell'informativa."