

Codice alloggio n. _____

VARIAZIONE NUCLEO PER TRASFERIMENTO O DECESSO COMPONENTE

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

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

residente in _____ via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

N° telefono.....; 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

D I C H I A R A

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

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

nato/a a _____ (luogo) (prov.) il _____ (gg/mm/aa)

ha trasferito la propria residenza in _____
 è deceduto/a

_____ (luogo) _____ (data gg/mm/aa)

(Il/la dichiarante)

Allegare fotocopie di documenti di identità validi.

Altri documenti da allegare:

- Se cittadino straniero (extra UE) allegare fotocopia permesso di soggiorno valido;
- Se cittadino comunitario allegare documento d'identità.

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.”