



MOBILITA' NELLA LOCAZIONE

REPERIMENTO ALLOGGI DA LOCARE A CANONE CONCORDATO

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ (__), in Via _____
n° _____, tel. _____ mail _____ Codice Fiscale
_____, in qualità di Proprietario dell'immobile situato in
_____ Via/Piazza _____ n. _____

Oppure (da compilare a cura di soggetti giuridici)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ (__), in Via _____
n° _____, tel. _____ mail _____ Codice
Fiscale/Partita Iva _____, in nome e per conto della Società
_____ con sede in _____ Codice Fiscale/Partita Iva
_____ in qualità di _____ dell'immobile situato
in _____ Via/Piazza _____ n. _____



ai sensi dell'art. 46 e 47, e dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dal beneficio nonché delle sanzioni penali previste, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- di essere titolare del diritto reale indicato pieno ed esclusivo sugli immobili e relative aree anche di pertinenza,

oppure
- di essere titolare per la quota percentuale del _____ del diritto reale sugli immobili e relative aree anche di pertinenza, **(far compilare analoga dichiarazione dagli altri eventuali proprietari)**
- di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti,
- che l'immobile:
 - è situato nel Comune di _____,
 - è libero da persone e immediatamente accessibile ed assegnabile,
 - è destinato ad uso di civile abitazione (categoria catastale _____, foglio _____, mappale _____, subalterno _____, rendita catastale _____),
 - ha una superficie abitabile di mq. _____,
 - è in regola con la normativa urbanistica ed edilizia vigente (Es.: possesso agibilità, dichiarazione di conformità degli impianti, attestazione prestazione energetica, ecc...)______
- di essere disponibile alla stipula di contratto a canone concordato secondo il vigente Accordo Territoriale a soggetti che ne facciano domanda tramite i Servizi Sociali Comunali.



CARATTERISTICHE DELL'IMMOBILE

1. AUTORIMESSA SINGOLA	SI	NO
2. POSTO AUTO IN AUTORIMESSA COMUNE	SI	NO
3. POSTO AUTO SCOPERTO IN USO ESCLUSIVO	SI	NO
4. PIANO TERRA / RIALZATO	SI	NO
5. 1° E 2° PIANO O SUPERIORI CON ASCENSORE	SI	NO
6. RISCALDAMENTO AUTONOMO	SI	NO
7. PORTA BLINDATA O CANCELLO / DOPPI VETRI	SI	NO
8. CONDIZIONAMENTO	SI	NO
9. AREA VERDE CONDOMINIALE	SI	NO
10. AREA VERDE ESCLUSIVA	SI	NO
11. DOPPIO SERVIZIO	SI	NO
12. CANTINA	SI	NO
13. CORTILE CON POSSIBILITÀ DI PARCHEGGIO	SI	NO
14. BALCONE O TERRAZZA	SI	NO
15. COSTRUZIONE POST 2000	SI	NO

ZONA _____

NON AMMOBILIATO/AMMOBILIATO _____

DEPOSITO CAUZIONALE RICHIESTO € _____/NESSUN DEPOSITO CAUZIONALE

Luogo e data _____

IN FEDE

Allegati:

Documento identità del proprietario



Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

I **Titolari** del trattamento dei dati sono:

- **l'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi Alla Persona** con sede in via Italia, 151 – 21050 Marnate (VA) che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 0331.502118 Indirizzo PEC: amministrazione@pec.aziendaspecialemedioolona.it.
- Il Comune di residenza del richiedente contattabile agli indirizzi indicati all'interno dei siti internet istituzionali.
- Regione Lombardia con sede in P.zza Città di Lombardia, 1 – Milano – Direzione Generale Politiche Sociali, abitative e disabilità.

Il **Responsabile** della protezione dei dati (DPO) è contattabile ai seguenti riferimenti: Telefono: 0331.502118 Indirizzo email: segreteria@aziendaspecialemedioolona.it.

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità di **accesso all'intervento indicato con la presente domanda** e all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo dei Titolari del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi ai Titolari o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

I Titolari non adottano alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.



Azienda Speciale Consortile
Medio Olona
Servizi alla Persona

_____, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____