

## RICHIESTA DI SUBENTRO/VOLTURA DEL CONTRATTO

(art. 21 Regolamento Regionale 4 agosto 2017 n. 4 e successive modifiche ed integrazioni)

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N° telefonico \_\_\_\_\_

cod. U.I. \_\_\_\_\_ cod. utente \_\_\_\_\_ cod. contratto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Ai sensi dell'art. 21 del R.R. 4/2017, e successive modifiche ed integrazioni, il subentro nell'assegnazione e la voltura del contratto di locazione intestato a:

(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

- Decesso dell'assegnatario  Separazione dall'assegnatario
- Trasferimento residenza dell'assegnatario come da R.R. 1/2004 e R.R. 3/2011 (solo per coloro già assegnatari alla data dell'8 febbraio 2018 e per quelli che hanno già ottenuto l'ampliamento con l'autorizzazione al subentro prima del 08/02/2018)

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali cui potrebbe andare incontro in caso di dichiarazioni false e contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. e consapevole altresì che decadrà immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere

### DICHIARA

A.  Decesso dell'assegnatario

Che il/la sig./sig.ra (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Intestatario/a dei contratti di locazione, è deceduto/a in data \_\_\_\_\_

Di aver convissuto continuativamente con l'assegnatario/a fino al momento del suo decesso.

Nullità/separazione/scioglimento del matrimonio o cessazione degli effetti civili

Che il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

si è separato/a legalmente da (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

a far data dal (Indicare data Provvedimento di separazione) \_\_\_\_\_

con Provvedimento del (indicare Autorità che ha emesso Provvedimento) \_\_\_\_\_

Trasferimento di residenza dell'assegnatario

Che il/la sig./sig.ra (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Intestatario/a dei contratti di locazione, ha trasferito la propria residenza in data \_\_\_\_\_

- B. che i propri dati anagrafici sopra riportati corrispondono al vero;
- C. di avere il seguente grado di parentela con l'assegnatario/a intestatario/a del/dei contratti:
- Coniuge o parte di unione civile superstite o convivente di fatto;
  - Figlio legittimo / naturale riconosciuto / adottato;
  - Ascendente
  - Altro ascendente
  - Collaterale fino al terzo grado
  - Affine fino al secondo grado
  - Persona non legata da vincolo di parentela o affinità
- D. Che il nucleo familiare è così composto:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**TRASMETTE**

L'indicatore ISEE per verifica permanenza dei requisiti di legge

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione, ed averne capito il contenuto, della Informativa privacy al seguente indirizzo: [http://www.aler-bg-lc-so.it/wp-content/uploads/2015/01/informativa\\_privacy\\_pdfA.pdf](http://www.aler-bg-lc-so.it/wp-content/uploads/2015/01/informativa_privacy_pdfA.pdf)

**Firma**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_