

COMUNICAZIONE DI COABITAZIONE

(art. 19 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 _____

COMUNICA CHE

Ai sensi dell'art. 19 del R.R. 4/2017, e successive modifiche ed integrazioni, a decorrere dal _____ è iniziata la coabitazione nell'alloggio del sig./della Sig.ra:

○ (Cognome e Nome) _____

Rapporto di parentela con il titolare del contratto _____

Per assistere il sig./la sig.ra _____ affetto/a da disabilità pari o superiore al 66% o da grave handicap o patologia gravemente invalidante accertati dalla competente autorità;

○ (Cognome e Nome) _____

Per prestare regolare attività lavorativa di assistenza a favore del sig./sig.ra _____

A tale scopo trasmette la seguente documentazione:

➤ Certificato invalidità del sig./della sig.ra _____

➤ Contratto di lavoro stipulato con il sig./la sig.ra _____

E DICHIARA DI BEN CONOSCERE CHE

✓ Che la coabitazione non comporta l'inserimento ad alcun titolo nel nucleo familiare assegnatario e, pertanto, non produce effetti ai fini del subentro, del cambio alloggio o della determinazione della situazione economica del nucleo familiare assegnatario;

✓ Che il venir meno della necessità di assistenza comporta la cessazione della coabitazione.

Luogo e data, _____ Firma del richiedente _____

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a è consapevole che,

- I dati raccolti verranno trattati, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, con strumenti cartacei ed informatici per finalità istituzionali legati alla gestione del rapporto locativo nel suo complesso e ad esso collegati;
- Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e che il mancato conferimento comporta per l'Azienda l'impossibilità di garantire l'erogazione dei servizi richiesti e la prosecuzione del rapporto;
- I dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione a soggetti esterni all'ALER, nominati responsabili e incaricati della loro elaborazione per il perseguimento dei fini istituzionali dell'Azienda;
- Ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati, la loro cancellazione, trasformazione in forma anonima, blocco in caso di trattazione in violazione di legge;
- Ha infine il diritto di opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta, di compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni commerciali come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni;
- Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Lombarda per l'Edilizia Residenziale di BERGAMO-LECCO-SONDRIO, con sede Legale in Bergamo – Via Mazzini 32/a, nella persona del Legale Rappresentante.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente _____