

**ISTANZA DI RIDETERMINAZIONE DEL CANONE
DI LOCAZIONE AI SENSI DELL'ART.38 L.R.
N.24/2007, 3° COMMA**

Mod. 06-01

Pag. 1 di 3

rev. 01

Data rev.:
29-10-2019

Spett.le A.T.E.R. Potenza
Via Manhes n. 33
85100 Potenza

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
occupante l'alloggio di proprietà di codesta Azienda sito nel comune di _____
via _____ n. _____ int. _____ tel. _____ cod. contratto _____

CHIEDE

ai sensi del 3° comma dell'art. 38 della L.R. n. 24/2007 la rideterminazione del canone di locazione per
il seguente biennio: _____.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, che la composizione del nucleo di
famiglia, così come definito dall'art.3 della legge regionale n.24/2007, era quella di seguito riportata e che il
reddito prodotto da ciascun componente la famiglia, nell'anno _____, è esclusivamente
quello indicato accanto a ciascuno:

Allegato 1Attuale situazione anagrafica attestante il reddito complessivo dell'anno _____, relativamente al nucleo familiare del richiedente sig. _____ – **contr.** _____

N.	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA				RAPPORTO PARENTELA	REDDITI PERCEPITI				
			COMUNE	GG	MM	AAAA		LAV.DIPEND-PENSIONE-ASSIMILATI	LAVORO AUTONOMO	TERRENI	FABBRICATI	ALTRI

➤ IN CASO DI RAPPORTO DI LAVORO CONTINUATIVO INDICARE IL REDDITO IMPONIBILE RISULTANTE DAL MODELLO C.U.D. (EX MOD. 101/201) O DAL MOD. 730 O DAL MOD. UNICO RIFERITO ALL'ANNO PRECEDENTE LA PRESENTE RICHIESTA.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali per coloro che rendono dichiarazioni e/o attestazioni false, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R. 28.12.00 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e veritiere.

Letto, confermato e sottoscritto

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

.....
(luogo) (data)

.....
(firma per esteso)

La suestesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza.

data.....

IL FUNZIONARIO COMPETENTE

La firma non va autenticata quando sia apposta dinanzi al funzionario addetto a ricevere la documentazione o quando alla domanda sia allegata la fotocopia di un valido documento di identità.

In caso di invio per posta allegare anche una fotocopia di un documento di identità valido, del richiedente/dichiarante e sottoscrivere la seguente formula: SI ALLEGA, AI SENSI DELL'ART.38, COMMA 3, DEL D.P.R. N. 445/2000, FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

.....
(luogo) (data)

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

.....
(firma per esteso)



Informativa breve ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

I dati personali trattati dall'ATER Potenza per adempiere un obbligo legale e per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'interessato e il loro trattamento è svolto sia in forma cartacea che con strumenti informatici. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile sul sito istituzionale <http://www.aterpotenza.it/> Titolare del trattamento: ATER Potenza. Responsabili del trattamento e autorizzati sono riportati nell'informativa completa. Per tutte le questioni relative al trattamento dei dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali scrivere a: info@aterpotenza.it .