

AZIENDA REGIONALE TERRITORIALE EDILIZIA

**ALL'AZIENDA REGIONALE TERRITORIALE
PER L'EDILIZIA
VIA XXIV MAGGIO 369
LA SPEZIA**

RICHIESTA REVISIONE CANONE ALLOGGIO E.R.P.

Io sottoscritto _____ residen-
te in Comune di _____ via/piazza _____

chiedo la revisione del canone di locazione per i seguenti motivi:

- DECESSO DI _____
- TRASFERIMENTO RESIDENZA ANAGRAFICA DI _____
In Via _____ Comune di _____ dal _____
- NASCITA DI _____
- MUTAMENTO SITUAZIONE REDDITUALE _____
- ASSISTITO DAI SERVIZI SOCIALI
- ALTRO (N.B.: E' OBBLIGATORIO SPECIFICARE IL MOTIVO) _____
- _____

In ogni caso è INDISPENSABILE allegare sempre nuove autocertificazioni attestanti lo stato di famiglia attuale e i redditi relativi dell'attuale nucleo familiare

Dichiara inoltre di accettare, qualora l'alloggio risulti sottoutilizzato a seguito della riduzione del nucleo familiare, eventuali provvedimenti di mobilità volti a determinare una corretta utilizzazione dell'immobile, con trasferimento in altro alloggio adeguato alla consistenza del nuovo nucleo, ai sensi della Legge Regione Liguria n. 27 del 21/6/96 art. 10 comma 3.

La presente quale dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 D.P.R 28/12/2000 n. 445.

DATA ___/___/___

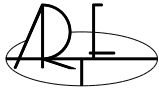
Firma _____

Informativa ai sensi DLGS 196/2003

Il richiedente prende atto che il conferimento dei dati personali e' necessario per l'istruttoria dell'istanza presentata, che gli stessi saranno trattati in forma manuale ed automatizzata da dipendenti dell'ARTE addetti, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantirne la riservatezza, e che potranno essere comunicati ad altri enti pubblici in adempimento agli obblighi stabiliti dalla legge.

DATA ___/___/___

Firma _____



AZIENDA REGIONALE TERRITORIALE EDILIZIA

RISERVATA ALL' UFFICIO PER LA VERIFICA DELLA REVISIONE

CODICE FABBRICATO: _____ **CODICE ALLOGGIO:** _____

ASSEGNATARIO: _____

CANONE ATTUALE: _____ **REDDITO ATTUALE ANNO _____:** _____ **FASCIA RELATIVA:** _____

REDDITO DA NON CONSIDERARE (importo e appartenenza):

NUOVO REDDITO DETERMINATO: _____ **NUOVA FASCIA:** _____

L'ASSEGNATARIO:

1. **E' \ NON E'** moroso per canoni o spese accessorie;
2. **HA \ NON HA** fondo sociale
3. **E' \ NON E'** sottoposto a provvedimenti di annullamento o decadenza dall'assegnazione;
4. **E' \ NON E'** in posizione che comporta la perdita dei requisiti previsti per la permanenza nell'alloggio erp.
5. **HA \ NON HA** consegnato i redditi richiesti.

NOTE

LA SPEZIA ___/___/___

Il Responsabile Istruttoria _____

- VISTO il risultato dell'istruttoria **SI AUTORIZZA** la revisione del canone.
- VISTO il risultato dell'istruttoria **NON SI AUTORIZZA** la revisione del canone per:
- morosità per canoni o spese accessorie;
- provvedimento di annullamento o decadenza dall'assegnazione;
- posizione per cui l'inclusione dei nuovi componenti del nucleo comporta la perdita dei requisiti previsti per la permanenza nell'alloggio erp,
- Altro (specificare)

LA SPEZIA ___/___/___

IL DIRIGENTE RESPONSABILE _____