

**Spett.le
 ALER di Brescia-Cremona-Mantova
 Ufficio Bandi e Contratti
 Viale Europa, 68
 25133 BRESCIA**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ residente nel Comune di _____ Via _____
 Telefono _____ Fax _____ e-mail _____
 titolare del seguente documento _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____,
 assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica sito in _____
 _____ (cod. ass. _____; u.i. _____; pos. _____)

SI IMPEGNA

a consegnare, successivamente alla ricezione della dichiarazione da presentare al Comune di riferimento, i moduli per consentire la verifica dei requisiti previsti per la permanenza nei servizi abitativi pubblici nonché per l'eventuale adeguamento del canone di locazione conseguentemente all'ampliamento del nucleo familiare in favore di:

Cognome	Nome	Data di nascita	Relazione di parentela con l'assegnatario

..... li

.....
(firma assegnatario/a)

Dichiaro di aver preso visione, ed averne capito il contenuto, della Informativa privacy al seguente indirizzo https://www.alerbcm.it/wp-content/uploads/2024/05/PRIVACY-utenza-informativa-consenso_mar23.pdf

Luogo e data _____ Firma _____

All.: fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità