

**Spett.le**  
**ALER di Brescia-Cremona-Mantova**  
**Ufficio Contratti e Canoni**  
**Viale Risorgimento, 78**  
**46100 MANTOVA**

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

..... il .....

.....  
**(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](https://www.alerbcm.it/wp-content/uploads/2024/05/PRIVACY-utenza-informativa-consenso_mar23.pdf)

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_