

RICHIESTA DI SUBENTRO/VOLTURA DEL CONTRATTO

(Regolamento Regionale n° 4 del 04 agosto 2017 e s.m.i.)
MEDIANTE AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

Io sottoscritto (Cognome e Nome) _____

residente in _____ via _____

codice contratto _____ codice U.I. _____

telefono _____ mail _____

c h i e d e

ai sensi dell'art. 21 del R.R. 4/2017 e s.m.i. il subentro nell'assegnazione e la voltura del/i contratto/i di locazione intestato/i a:

(Cognome e Nome) _____

per la seguente motivazione:

- A.**
- Decesso dell'assegnatario Separazione dall'assegnatario
- Provvedimento dell'autorità giudiziaria (art. 21, comma 4 bis, del R.R. 4/2017)
- Uscita Volontaria dell'assegnatario (ascendenti o discendenti di primo grado presenti dall'assegnazione o autorizzati all'ampliamento da almeno 12 mesi)
- Trasferimento residenza dell'assegnatario come da R.R. 1/2004 e s.m.i. (solo per coloro già assegnatari alla data dell'8 febbraio 2018 e per quelli che hanno già ottenuto l'ampliamento con l'autorizzazione al subentro prima del 08/02/2018)

d i c h i a r a

Decesso dell'assegnatario

Che il/la sig./sig.ra (Cognome e Nome) _____

Intestatario/a dei contratti di locazione, è deceduto/a in data _____

Di aver convissuto continuativamente con l'assegnatario/a fino al momento del suo decesso o di essere ascendente o discendente di primo grado autorizzato all'ampliamento da almeno 12 mesi.

Nullità / separazione / scioglimento del matrimonio o cessazione degli effetti civili

che il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

si è separato/a legalmente da (Cognome e Nome) _____

a far data dal (indicare data Provvedimento di separazione) _____

con Provvedimento del (indicare Autorità che ha emesso Provvedimento) _____

Trasferimento di residenza dell'assegnatario

che il sig./sig.ra (Cognome e Nome) _____

intestatario/a del/i contratto/i di locazione, ha trasferito la propria residenza in data _____

B. che i propri dati anagrafici sopra riportati corrispondono al vero;

C. di essere componente del nucleo familiare in qualità di _____ dell'assegnatario/a;

D. che il nucleo familiare è così composto:
(Cognome e Nome)

_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____

Tutti i componenti del nucleo

dichiarano

- di essere in possesso dei requisiti di permanenza nei servizi abitativi pubblici;
- di essere a conoscenza di quanto stabilito dal regolamento regionale n. 4 del 04 agosto 2017 e s.m.i. con riferimento in particolare alle regole di gestione e comportamento negli alloggi;
- di accettare integralmente e senza riserve tutte le condizioni di cui al contratto di locazione, accettando, fin da ora e senza riserve, ogni eventuale modifica futura alle clausole contrattuali disposta o resa necessaria da disposizioni regionali;
- di impegnarsi all'osservanza delle norme regionali vigenti in materia di E.R.P. e del Regolamento per gli assegnatari in locazione, accettando fin d'ora ogni eventuale modifica futura;
- di consentire che ALER volturi al proprio familiare sig./sig.ra _____ il contratto di locazione relativo all'appartamento sito in Comune di _____

Via _____

Resta inteso che l'uso dell'appartamento sopra indicato non sarà limitato solo al/alla sig./sig.ra _____ ma a tutti i sottoscrittori.

- di chiedere la voltura anche di box/p.a. una volta in uso all'assegnatario SI NO cod. contratto _____

e dichiarano inoltre

- di riconoscersi e dichiararsi debitori in solido per ogni somma sin ora e per il futuro dovuta ad ALER in relazione alla locazione delle unità assegnate.

- di essere consapevoli delle responsabilità civili e penali cui potrebbero andare incontro in caso di dichiarazioni false e/o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. e consapevoli altresì che decadranno immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Il/Il Dichiarante/i/Richiedente/i

Luogo e data, _____

_____ (richiedente la voltura)

_____ (componente maggiorenne del nucleo familiare)

_____ (componente maggiorenne del nucleo familiare)

_____ (componente maggiorenne del nucleo familiare)

_____ (componente maggiorenne del nucleo familiare)

Allegare copia dei seguenti documenti:

- documenti d'identità (carta d'identità e permesso di soggiorno) e codici fiscali di tutti i componenti il nucleo familiare;
- codice fiscale dell'assegnatario uscito/deceduto;

Ai fini dell'evasione della pratica di subentro si consiglia di allegare anche copia di:

- attestazione ISEE in corso di validità senza l'assegnatario uscito/deceduto;
- certificato di cambio residenza dell'assegnatario uscito o certificato di decesso o sentenza di separazione dall'assegnatario;

LA DICHIARAZIONE SOTTORIPORTATA DOVRA' ESSERE COMPILATA SOLO NEL CASO DI ASSEGNATARIO USCITO

Il Sig./la Sig.ra _____ (assegnatario uscito)

ovvero

il Sig./la Sig.ra _____ (richiedente la voltura), pienamente a conoscenza della situazione anagrafico-reddituale e patrimoniale dell'assegnatario uscito nonché delle circostanze di seguito dichiarate, impossibilitato a far sottoscrivere allo stesso la presente dichiarazione, consapevole delle responsabilità penali a cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni false e contenenti dati non rispondenti a verità,

dichiara

che l'assegnatario uscito

- non si trova in una situazione di superamento della soglia economica massima corrispondente ad un valore ISEE di € 35.000 (art. 25, comma 1, lett. a, n.1 del Regolamento Regionale n. 4/2017 e s.m.i.);
- non si trova in una situazione di superamento del triplo della soglia patrimoniale di cui all'art. 7, comma 1, lett. c punti 1) e 2) (art. 25, comma 1, lett. a, n.2 del Regolamento Regionale n. 4/2017 e s.m.i.);
- non ha conseguito la titolarità del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato nello stesso comune di residenza o entro la distanza di 40 chilometri dal comune di residenza (art. 25, comma 1, lett. a, n.4 del Regolamento Regionale n. 4/2017 e s.m.i.);

ovvero in alternativa

- è titolare dei seguenti diritti di proprietà o altri diritti reali di godimento sui seguenti beni immobili:

(assegnatario uscito)

(richiedente la voltura)

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

Nessun conflitto di interesse _____