

	(riservato all'ufficio)
	DECORRENZA _____
Data _____	
Prot. _____/V.05	

Spett.le ARER della Valle d'Aosta  
Via Cesare Battisti n. 13  
11100 Aosta (AO)

OGGETTO: **Richiesta di subentro nell'assegnazione.** Art. 33 della L.R. 3/2013.

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Con la presente, il sottoscritto \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, assegnatario dell'alloggio ARER,  
sito in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di titolare del contratto / \_\_\_\_\_ del titolare del contratto Sig./a \_\_\_\_\_  
(rapporto di parentela)

A seguito di:

- decesso dell'assegnatario
  - uscita dal nucleo dell'assegnatario per:
    - abbandono dell'alloggio anagraficamente non rilevabile
    - trasferimento di residenza
    - separazione consensuale omologata
    - separazione giudiziale
    - separazione di fatto anagraficamente rilevabile
    - scioglimento del matrimonio
    - cessazione degli effetti civili del matrimonio
    - altro \_\_\_\_\_
  - consapevole della morosità del precedente intestatario, riconosce il debito ad oggi maturato ammontante a € \_\_\_\_\_ e si impegna alla sua estinzione o alla sottoscrizione del piano di rientro
- N.B. nel caso in cui il debito non venga estinto o non venga sottoscritto un piano di rientro, a decorrere dal 1° mese successivo alla richiesta di variazione verrà applicato il canone adeguato ai valori massimi definiti dalla deliberazione della Giunta regionale n. 1794 del 15/12/2016 e saranno avviate le procedure di decadenza;**

CHIEDE

ai sensi dell'art. 33 della L.R. 3/2013, la volturazione a proprio nome del contratto di locazione

- dell'alloggio di e.r.p.
- dell'autorimessa sita in \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_

A tal fine, CONSAPEVOLE delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di mendace dichiarazione, falsità negli atti, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità e ai sensi dell'art. 47 del citato D.P.R.

DICHIARA

- che l'assegnatario è deceduto in data \_\_\_\_\_;
- che l'assegnatario ha trasferito la residenza in \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_;
- che l'assegnatario ha abbandonato l'alloggio e si è trasferito in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

- 
- che, alla data dell'ultimo aggiornamento del canone, era residente con l'assegnatario;  
oppure
  - che al momento del \_\_\_\_\_ dell'assegnatario era residente nel medesimo alloggio da almeno tre anni;

- 
- che \_\_\_\_\_;

- 
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela con l'assegnatario

- che il proprio nucleo familiare è in possesso dell'autoveicolo tipo \_\_\_\_\_  
targa \_\_\_\_\_ libretto n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_  
bollo con scadenza \_\_\_\_\_ e patente n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
intestata a \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

- SI IMPEGNA A PRESENTARE L'ISE AGGIORNATO ALLA SITUAZIONE ANAGRAFICA ATTUALE CONSAPEVOLE CHE IL MANCATO ADEMPIMENTO COMPORTERÀ L'APPLICAZIONE DEL CANONE ADEGUATO AI VALORI MASSIMI DEFINITI DALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1794 DEL 15/12/2016 FINO AL MESE SUCCESSIVO ALLA PRESENTAZIONE DELL'ISE E ALLA RELATIVA COMUNICAZIONE ALL'ENTE GESTORE.**

Alla presente allega:

fotocopia del documento d'identità del richiedente;

fotocopia del codice fiscale del richiedente;

\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;

fotocopia del libretto di circolazione, della tassa di proprietà e della patente (se l'autorimessa è ubicata in Aosta – Viale Europa, Via Mont Emilius, Via Brocherel, Via Avondo, Via Monte Grivola, Via Sacco, Via Montmayeur, Via Giorgio Elter, in Pont St. Martin e in Verrès);

**Dichiarano di essere informati** ai sensi e per gli effetti di cui **all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali** che i dati personali raccolti – ivi compresi gli eventuali dati sensibili - saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda è resa e **acconsentono al trattamento dei dati forniti.**

Aosta, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO:**

Il/La sottoscritto/a dipendente dell'ARER competente a ricevere la documentazione:

- la presente dichiarazione è stata compilata e sottoscritta in sua presenza dal/la dichiarante su esibizione di \_\_\_\_\_ oppure per conoscenza personale.
- attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento d'identità.
- la presente dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal/la dichiarante identificato/a su esibizione di \_\_\_\_\_ oppure per conoscenza personale e che l'interessato:
  - a) ha dichiarato di non essere in grado di effettuare personalmente la compilazione
  - b) non può apporre la propria firma per esteso per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Aosta, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ISTRUTTORIA (RISERVATA ALL'UFFICIO)

VERIFICA POSSESSO CONDIZIONI PREVISTE DALL'ART. 33 L.R. 3/2013:

L'assegnatario: è deceduto il \_\_\_\_\_;  
ha trasferito la residenza in data \_\_\_\_\_;  
ha abbandonato l'alloggio come da \_\_\_\_\_;

Tra l'assegnatario e il coniuge vi è:

- separazione consensuale omologata
- separazione giudiziale
- separazione di fatto anagraficamente rilevabile
- scioglimento del matrimonio
- cessazione degli effetti civili del matrimonio

Rapporto di parentela del richiedente con l'assegnatario: \_\_\_\_\_

Il richiedente era residente con l'assegnatario alla data dell'ultimo  
aggiornamento del canone

 SI NO

*oppure*

Il richiedente era residente nel medesimo alloggio con l'assegnatario  
da almeno tre anni al momento del \_\_\_\_\_

 SI NO

---

Procedure in corso per l'annullamento dell'assegnazione

 SI NO

Procedure in corso per la decadenza dall'assegnazione

 SI NO

Morosità

 SI NO

Sottoscrizione piano di rientro in data \_\_\_\_\_

---

VERIFICA POSSESSO REQUISITI PER LA VOLTURA AUTORIMESSA

 SI NO

(se necessario)

### CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO

VOLTURA CONTRATTO LOCAZIONE ALLOGGIO

 SI NO

VOLTURA CONTRATTO LOCAZIONE AUTORIMESSA

 SI NO

Data \_\_\_\_\_

Addetto/Addetti alle varie fasi istruttorie \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento: \_\_\_\_\_

Visto: Il Direttore \_\_\_\_\_