

ATER DELLA PROVINCIA DI FROSINONE



MODULO VOLTURAZIONE CONTRATTO DI LOCAZIONE

**Spettabile Ater della Provincia di Frosinone
P.le Europa 1
03100 -Frosinone**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ assegnatario dell'alloggio gestito da codesta Azienda sito in _____

Via _____ N. _____ tel. _____

codice unità immobiliare _____ Cod. utente _____

A seguito di :

decesso ;

separazione;

recesso dal contratto; avvenuto in data _____ / _____ / _____ del titolare dell'assegnazione

Sig./ra _____

CHIEDE

-Ai sensi dell'art.12 co. 1,2 e 3 L.R. 12/99 e successive e modifiche ed integrazioni, la volturazione a proprio nome del contratto di locazione, in quanto avente diritto in qualità di

_____ (grado di parentela _____);

-ai sensi dell'art.41 L.R. 33/87 e successive modifiche ed integrazioni, la rideterminazione del canone di locazione.

A tal fine allega i seguenti documenti (allegare solo i documenti del caso);

1. certificato di morte di _____;

2. copia della sentenza di separazione _____;

3. comunicazione di recesso dal contratto (redatta su apposito modulo Ater);

4. fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento.

DICHIARA

di essere consapevole che codesta Azienda si riserva di esaminare la richiesta e di provvedere anche in modo diverso, ai sensi delle norme di legge attualmente in vigore, e prende atto che l'eventuale volturazione del contratto di locazione a proprio nome non comporta la sospensione o la rinuncia di eventuali procedimenti di decadenza o annullamento in corso che provochino la risoluzione del contratto di locazione.

Letto, confermato e sottoscritto

Il/La Richiedente/Dichiarante

.....(Luogo data e firma per esteso)

N.B. La sottoscrizione del presente modulo autorizza il trattamento dei dati personali a norma del Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196 e s.m. e.i.

La suesesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza.

IL FUNZIONARIO COMPETENTE A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE

Data _____/_____/_____

_____ *firma per esteso*