

All'ATER della provincia di Frosinone
P.le Europa, 1
03100 Frosinone
aterfr.protocollo@legalmail.it

Oggetto: **Comunicazione di ampliamento del nucleo familiare ai sensi dell'art 12 della Legge Regionale n. 12 del 06/08/1999. Dichiarazione**

Io sottoscritto/a nato/a a(.....)
il/...../....., codice fiscale, assegnatario dell'alloggio ERP
dell'ATER della Provincia di Frosinone sito in via
n.,
edificio, scala, interno, BU, tel.,
(determina di assegnazione n. di data, contratto di locazione stipulato il/...../.....), ai sensi
dell'art. 12 comma 5 della Legge Regionale n. 12/1999,

COMUNICO

l'ampliamento del nucleo familiare verificatosi in favore di:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(per ognuno dei nominativi riportati dovrà essere compilato, firmato ed allegato alla presente, l'allegato n. 1)

e, consapevole delle conseguenze amministrative e penali della falsità in dichiarazioni rese, in particolare della revoca dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, allo scopo

DICHIARO

1. che il/i nuovo/i componente/i non ha/hanno fruito di precedente assegnazione in locazione ovvero in proprietà originaria, immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, né di un finanziamento agevolato in qualunque forma concesso dallo Stato o da enti pubblici;
2. che il/i nuovo/i componente/i non ha/hanno mai ceduto in tutto o in parte, fuori dei casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice e non ha/hanno mai occupato senza titolo un alloggio di edilizia residenziale pubblica destinato all'assistenza abitativa;
3. che i redditi dell'intero nucleo familiare assegnatario, compreso quello del/i nuovo/i componente/i ampliato/i, sono quelli riassunti, per agevolare l'istruttoria della pratica, nel prospetto allegato alla presente comunicazione;

DICHIARO INOLTRE

- di essere a conoscenza che l'ATER della Provincia di Frosinone verificherà le dichiarazioni di cui sopra e l'esito degli accertamenti, se rileverà dati difformi da quelli qui dichiarati, mi verrà comunicato unitamente all'avvio dei relativi procedimenti;
- che con la sottoscrizione della seguente comunicazione autorizzo il trattamento dei dati personali a norma del D.lgs.30 giugno 2003, n.196.

Allego, ai fini di agevolare l'istruttoria:

- a) il documento "allegato 2" firmato per presa visione
- b) il documento "prospetti A e B" compilati e sottoscritti
- c) copia documento d'identità in corso di validità dell'assegnatario;
- d) copia/e documento/i d'identità in corso di validità del/i componente/i da ampliare;
- e) n. "allegati n. 1", in numero uguale ai nuovi n. componenti da ampliare, oggetto di comunicazione;
- f)

Luogo e data,

Firma dell'ASSEGNATARIO

.....

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all'ATER della Provincia di Frosinone saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ATER della Provincia di Frosinone. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://ater.frosinone.it/privacy/>. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.