

### Richiesta di Voltura del Contratto di Locazione

Unità Immobiliare n. _____	Codice Inquilino n. _____	Lotto _____
Sito in _____	Via _____	n. _____
Piano _____	int. _____	scala _____

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) recapito telefonico \_\_\_\_\_

nella qualità di:

AVENTE TITOLO       CONIUGE SEPARATO

ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale e regionale vigente in materia.

#### COMUNICA

a codesto I.A.C.P. che:

Il titolare del contratto di locazione \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

- è deceduto/a in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;
- è intervenuta separazione legale ovvero scioglimento del matrimonio dal coniuge titolare del contratto;

#### CHIEDE

*il subentro nella titolarità del contratto di locazione dell'alloggio medesimo e conseguentemente in tutti i rapporti attivi e passivi per se stesso ed il proprio nucleo familiare (in ottemperanza a quanto previsto dal D.P.R. 1035/72).*

*A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.*

#### DICHIARA CHE:

- il titolare del contratto del suindicato alloggio è: **deceduto** in data \_\_\_\_\_  
**separato** in data \_\_\_\_\_
- era convivente ed inserito anagraficamente nel nucleo familiare dell'assegnatario/a:
- alla data del decesso**
- da almeno due anni prima del decesso**
- egli stesso/a ed i componenti del suo nucleo familiare posseggono i requisiti previsti dall'art. 2 del D.P.R. n. 1035/72;
- è cittadino/a italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea (indicare la nazionalità);
- è cittadino/a di altri Stati è ammesso se, munito di regolare permesso di soggiorno ai sensi del comma 6 dell'art. 27 della Legge n. 189 del 30/07/2002, se iscritto nelle apposite liste degli uffici provinciali del lavoro e svolge un'attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo;

- ❑ è residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_;
- ❑ di essere \_\_\_\_\_ (stato civile)
  - ❑ **A)** di avere il seguente grado di parentela: \_\_\_\_\_ con l'assegnatario/a Sig. \_\_\_\_\_
  - ❑ **B)** di essere separato/a come da sentenza del \_\_\_\_\_ /divorziato/a come da sentenza del \_\_\_\_\_
- ❑ non è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, nell'ambito dello stesso Comune;
- ❑ egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o Enti Pubblici di alloggi realizzati o recuperati per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale.
- ❑ riconosce e si impegna al pagamento dell'eventuale debito gravante nell'alloggio per pigioni e oneri accessori non pagati dal precedente locatario;
- ❑ pagherà, contestualmente alla presentazione del presente modulo, bollettino del valore di € 100,00 per il pagamento dei diritti di segreteria, dovuti ai sensi della delibera commissariale n. 08 del 07 febbraio 2017;
- ❑ presenterà tutte le dichiarazioni reddituali necessarie per il calcolo delle pigioni;
- ❑ **il suo attuale nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, come sotto riportato:**

Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**Documenti da allegare** (barrare le caselle interessate)

- ❑ Copia completa di un valido documento di riconoscimento (obbligatorio)
- ❑ Copia codice fiscale (obbligatorio)
- ❑ Certificato di morte (in originale)
- ❑ Copia del verbale di separazione con omologazione (in caso di separazione)
- ❑ Copia del bollettino postale di avvenuto pagamento dei diritti di segreteria pari ad € 100,00=
- ❑ Dichiarazione/i dei redditi (o autocertificazione/i) a partire dell'anno della richiesta del subentro al contratto di locazione di tutti i componenti del nucleo familiare maggiorenni. In assenza di CUD va prodotto certificato di estratto conto previdenziale.

*Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati-GDPR UE/2016/679*

*Ferme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa-disponibile anche nella "Sezione Modulistica del sito WEB istituzione [www.iacp.pa.it](http://www.iacp.pa.it) e presso gli uffici dell'Ente" e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento – da cui dichiara di aver ricevuto mandato – secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.*

---

(luogo e data)

---

(firma leggibile)