

Spett.le **Acer Campania**

Dipartimento di: _____

DOMANDA DI DISDETTA LOCAZIONE E RICONSEGNA ALLOGGIO

ex art 38,46 e 47 del D.P.R. n°445/2000

Il sottoscritto

Cognome e Nome	C.F.		
Nato/a a	il		
Alloggio ERP sito in Via	n.	int.	Piano
Città	Cod. alloggio		
telefono	e-mail		

In qualità di

Regulare assegnatario

Delegato dell'assegnatario

DICHIARA

- che intende riconsegnare all'ACER le chiavi dell'alloggio, libero e vuoto da persone e cose, con regolare disattivazione di tutte le utenze;
- che è disponibile a partecipare al sopralluogo, unitamente a un incaricato dell'ACER per redigere in contraddittorio, il verbale sullo stato di manutenzione dell'alloggio stesso e di tutte le sue pertinenze;
- che s'impegna a versare tutti i canoni a altre spese accessorie, comprese quelle condominiali dovute fino alla data di riconsegna, più le eventuali spese per danni riscontrati in sede di sopralluogo;
- che il motivo della riconsegna è:
 - Restituzione da parte dell'assegnatario
 - Decesso dell'assegnatario (*allegare certificato di morte*)
 - Altro: _____

ALLEGA

- copia documento di identità del richiedente
- delega, ove previsto

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016, dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti con la presente domanda esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni di codesta Agenzia.

_____, _____
Luogo data(gg/mm/aaaa)

IL RICHIEDENTE

(Firma leggibile)

.....
.....