



AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE DI UDINE

Spett.le
Ater di Udine
Via Sacile, 15
33100 UDINE

Oggetto: Piano di vendita 2020.

Richiesta di acquisto alloggio ai sensi del Capo VI del D. P. Reg. N. 0208/Pres. del 26.10.2016. Persona giuridica.

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ codice fiscale: _____
in qualità di _____ della ditta/società _____
sede legale _____
codice fiscale / partita IVA _____
codice destinatario SDI _____ telefono _____

CHIEDE

ai sensi della normativa in oggetto di poter ottenere **la cessione in proprietà dell'alloggio**, compreso nell'elenco degli alloggi inseriti nel Piano di vendita 2020, sito in:

Comune di _____, via _____, n. _____
Cod. alloggio: _____,

a tal fine dichiara:

- di accettare incondizionatamente i contenuti previsti dal Regolamento di cessione alloggi vigente presso l'Ater di Udine.
- Allega inoltre copia del documento valido di identità e copia del versamento di € 155,00 (IVA inclusa), tramite bonifico bancario presso banca: Credit Agricole – FriulAdria, Via Vittorio Veneto 21, Udine, Codice IBAN IT57K0533612304000035984535, con la causale “istruttoria domanda acquisto alloggio”, quale acconto delle spese di istruttoria e predisposizione della documentazione relativa al contratto di cessione.

La presentazione delle domande può avvenire direttamente agli uffici dell'Ater oppure a mezzo posta, ovvero Posta Elettronica Certificata: info@cert.ater-udine.it. Farà fede la data di ricevimento.



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO GDPR N. 679/2016:

Ferme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa - disponibile nella sezione privacy del sito web istituzionale (www.udine.aterfvg.it) e presso gli uffici dell'Ater di Udine - e **presta il consenso al trattamento** dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. A e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lett. 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.

data

firma leggibile ◀

Letto, confermato e sottoscritto.

(luogo) _____, li (data) _____

IL RICHIEDENTE
(firma leggibile)

Responsabile del procedimento: dott. Comand Alberto, tel. 0432491268.
Responsabile istruttoria: dott.ssa Riggi Elena, tel. 0432491253.