

All'Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale di Udine Via Sacile 15 33100 UDINE

Oggetto: Voltura contratto di locazione. II/La sottoscritto/a..... nato/a a .....il ......il occupante l'alloggio di edilizia residenziale pubblica sito in Comune di...... codice alloggio....., telefono..... ivi residente ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del regolamento di esecuzione della legge regionale n. 1/2016, emanato con decreto del Presidente della Regione 26 ottobre 2016, n. 0208/Pres., e s.m.i. comunica che il/la sig./sig.ra..., assegnatario/a dell'alloggio stesso: è deceduto/a in data....; ha abbandonato l'alloggio in data......trasferendosi in Comune di .....; in via.....; ha trasferito la propria residenza, a seguito di divorzio o separazione legale ovvero di scioglimento della convivenza di fatto ovvero di cessazione dell'unione civile, in Comune di...... in via.....: chiede di subentrare nella posizione giuridica dell'assegnatario/a in qualità di...... e si dichiara disponibile a sottoscrivere un nuovo contratto di locazione. Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara che non vi sono altre persone conviventi aventi titolo e precedenza a subentrare nella posizione dell'assegnatario/a che gli altri conviventi aventi titolo e precedenza hanno rinunciato a subentrare nella posizione giuridica dell'assegnatario/a come risulta dalla dichiarazione allegata dichiara inoltre di essere a conoscenza che il subentro e la voltura del contratto non comportano la sospensione di eventuali procedimenti di decadenza, annullamento o revoca in corso che provochino la risoluzione del contratto di locazione, come pure non comporta la sanatoria della eventuale perdita, anche temporanea, dei requisiti previsti per la permanenza nell'alloggio; di essere a conoscenza che la voltura comporta l'adeguamento della cauzione contrattuale; che provvederà al pagamento di ogni debito per canoni di locazione, oneri accessori o altro eventualmente pendente nei confronti dell'ATER di Udine al momento della stipula del contratto di locazione; .....

(data)

(firma del richiedente)

Il/La sottoscritto/a, **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, **delle sanzioni penali e delle conseguenze amministrative previste dalla normativa vigente** (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

## DICHIARA

| □ di avere cittadinanza italiana;                                                                             |                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| □ di avere cittadinanza                                                                                       | , appartenente all'Unione Europea                                                                                                                                |
| ☐ di avere cittadinanza                                                                                       |                                                                                                                                                                  |
| □ di avere cittadinanzanon inferiore a un anno (allegare copia del titolo di sc                               |                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                  |
| ☐ di essere stato convivente con il/la sig./sig.ra del decesso, avvenuto il, e c                              |                                                                                                                                                                  |
| ☐ di essere stato convivente con il/la sig./sig.ra<br>dell'abbandono dell'alloggio, avvenuto il<br>familiare; | al momento e che faceva parte del suo nucleo                                                                                                                     |
|                                                                                                               | al momentoa seguito di divorzio, di separazione fatto ovvero di cessazione dell'unione civile, e                                                                 |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                  |
| ☐ di essere separato/a legalmente dal/dalla cor separazione o di sentenza definitiva, rilasciata d            | ·                                                                                                                                                                |
|                                                                                                               | ·                                                                                                                                                                |
| □ che è avvenuto lo scioglimento della convivenza                                                             | di fatto con l'assegnatario;                                                                                                                                     |
| ☐ che è avvenuto lo scioglimento della convivenza☐ che è avvenuta la cessazione dell'unione civile c          | -                                                                                                                                                                |
| ☐ che è avvenuta la cessazione dell'unione civile c                                                           | on l'assegnatario;                                                                                                                                               |
| -                                                                                                             | on l'assegnatario;                                                                                                                                               |
| ☐ che è avvenuta la cessazione dell'unione civile c                                                           | on l'assegnatario;                                                                                                                                               |
| ☐ che è avvenuta la cessazione dell'unione civile c☐ di essere residente nel Comune di                        | on l'assegnatario;dalla data del;                                                                                                                                |
| □ che è avvenuta la cessazione dell'unione civile c □ di essere residente nel Comune di                       | on l'assegnatario;dalla data del; A R A                                                                                                                          |
| □ che è avvenuta la cessazione dell'unione civile c □ di essere residente nel Comune di                       | on l'assegnatario; dalla data del;  A R A  nucleo familiare:                                                                                                     |
| □ che è avvenuta la cessazione dell'unione civile c □ di essere residente nel Comune di                       | on l'assegnatario; dalla data del;  A R A  nucleo familiare: altro alloggio di edilizia sovvenzionata, ovunque nudo/i proprietario/i di altri alloggi, anche per |
| □ che è avvenuta la cessazione dell'unione civile c □ di essere residente nel Comune di                       | on l'assegnatario;                                                                                                                                               |
| □ che è avvenuta la cessazione dell'unione civile c □ di essere residente nel Comune di                       | on l'assegnatario;                                                                                                                                               |

## DICHIARA

| □ che il/la sottoscritto/a                                   |                                 |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| □ che il/la sig./sig.ra                                      | componente del nucleo familiare |
| □ è/sono proprietario/i per una quota del                    |                                 |
| □ è/sono nudo/i proprietario/i per una quota del             |                                 |
| □ è/sono usufruttuario/i per una quota del                   |                                 |
| di un alloggio ubicato nel Comune di                         | (prov)                          |
| censito al Fsub;                                             |                                 |
| □ che l'immobile è stato acquisito per:                      |                                 |
| □ successione ereditaria □ donazione □ compravendita □ altro | 0                               |
|                                                              |                                 |
| □ che il/la sottoscritto/a                                   |                                 |
| □ che il/la sig./sig.rac                                     |                                 |
| □ è/sono proprietario/i per una quota del                    |                                 |
| □ è/sono nudo/i proprietario/i per una quota del             |                                 |
| □ è/sono usufruttuario/i per una quota del                   |                                 |
| di un alloggio ubicato nel Comune di                         | (prov)                          |
| censito al Fnsub;                                            |                                 |
| □ che l'immobile è stato acquisito per:                      |                                 |
| □ successione ereditaria □ donazione □ compravendita □ altro | 0                               |
| □ che il/la sottoscritto/a                                   |                                 |
|                                                              | componente del nueles familiare |
| □ che il/la sig./sig.ra                                      | •                               |
| □ è/sono proprietario/i per una quota del                    |                                 |
| □ è/sono nudo/i proprietario/i per una quota del             |                                 |
| □ è/sono usufruttuario/i per una quota del                   |                                 |
| di un alloggio ubicato nel Comune di                         | (prov)                          |
| censito al Fnsub;                                            |                                 |
| □ che l'immobile è stato acquisito per:                      |                                 |
| □ successione ereditaria □ donazione □ compravendita □ altre | 0                               |
|                                                              |                                 |
|                                                              |                                 |
|                                                              |                                 |
|                                                              |                                 |
|                                                              |                                 |
| (data)                                                       | (firma del richiedente)         |

# DICHIARA

| □ che l'alloggio censito al Fnsububicato nel Comune di                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (prov) è stato dichiarato inagibile con provvedimento del;                                           |
|                                                                                                      |
| □ che l'alloggio censito al Fnsububicato nel Comune di                                               |
| (prov) è sottoposto a procedura di esproprio già attivata;                                           |
|                                                                                                      |
| □ che l'alloggio censito al Fnsububicato nel Comune di                                               |
| (prov) è stato assegnato in sede di separazione personale o di divorzio al coniuge o convi-          |
| vente di fatto o parte dell'unione civile sig./sig.ra                                                |
|                                                                                                      |
| □ che l'usufrutto sull'alloggio censito al Fnsububicato nel Comune di                                |
| ) è in capo:                                                                                         |
| al/alla sig./sig.ra, parente/affine entro il secondo grado                                           |
| □ parentela                                                                                          |
| □ affinità                                                                                           |
|                                                                                                      |
| □ è/sono in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità con il seguente indicatore:        |
| Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)                                             |
| □ che nel nucleo familiare è/sono presente/i minori;                                                 |
| □ che nel nucleo familiare è/sono presente/i disabili di cui all'articolo 3, comma 3, della legge n. |
| 104/1992;                                                                                            |
| □ che nel nucleo familiare è/sono presente/i anziani ultrasessantacinquenni.                         |
|                                                                                                      |
| DICHIARA INOLTRE                                                                                     |
| DIGHIARA INGETRE                                                                                     |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
|                                                                                                      |
| (data) (firma del richiedente)                                                                       |

### DICHIARA

che il nucleo familiare, come da certificazione anagrafica, si compone delle seguenti persone (ivi compreso il richiedente):

| 1 cognome e nome |       |                              |                         |
|------------------|-------|------------------------------|-------------------------|
| luogo di nascita |       |                              | data di nascita         |
| stato civile     | sesso |                              | RICHIEDENTE             |
| 1 01000 01110    |       |                              |                         |
| 2 cognome e nome |       |                              |                         |
| luogo di nascita |       |                              | data di nascita         |
| stato civile     | sesso | Rapporto con il richied      | ente                    |
|                  |       |                              |                         |
| 3 cognome e nome |       |                              |                         |
| luogo di nascita |       |                              | data di nascita         |
| -                | 2000  | Rapporto con il richied      |                         |
| stato civile     | sesso |                              |                         |
| 4 cognome e nome |       |                              |                         |
| -                |       |                              |                         |
| luogo di nascita |       | Rapporto di parentela        | data di nascita         |
| stato civile     | sesso | con il richiedente           |                         |
|                  |       |                              |                         |
| 5 cognome e nome |       |                              |                         |
| luogo di nascita | T     | Demonstrate and the state of | data di nascita         |
| stato civile     | sesso | Rapporto con il richied      | ente                    |
|                  |       |                              |                         |
| 6 cognome e nome |       | <del></del> ,                |                         |
| luogo di nascita |       |                              | data di nascita         |
| stato civile     | sesso | Rapporto con il richied      |                         |
| Totalo divilo    | 10000 | 1                            |                         |
| 7 cognome e nome |       |                              |                         |
| -                |       |                              | data di nassita         |
| luogo di nascita |       | Rapporto con il richied      | data di nascita<br>ente |
| stato civile     | sesso |                              |                         |
|                  |       |                              |                         |
| 8 cognome e nome |       |                              |                         |
| luogo di nascita | Т     | Pannorta con il richical     | data di nascita         |
| stato civile     | sesso | Rapporto con il richied      | CINC                    |
|                  |       |                              |                         |
|                  |       |                              |                         |
| (data)           |       | (firma d                     | lel richiedente)        |

#### ALLEGA

| Jocyc            | denti documenti:                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|--|--|--|
|                  | copia di un proprio document                                                                                                                                | di identità;                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |  |  |  |
|                  | dichiarazione di rinuncia alla titolarità dell'alloggio da parte dell'assegnatario trasferito;                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  | dichiarazione di rinuncia alla titolarità dell'alloggio da parte del/dei convivente/i di pari grado;<br>copia del titolo di soggiorno in corso di validità; |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  | eventuale copia del verbale di separazione con omologa o sentenza definitiva di separazione e/o divorzio;                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  | per eventuali immobili possed                                                                                                                               | uti la seguente documentazione:                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
| •••••            |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | • • |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
| Letto,           | confermato e sottoscritto.                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  | (slata)                                                                                                                                                     | (firms to south its detailed and a)                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |  |  |  |  |
|                  | (data)                                                                                                                                                      | (firma leggibile del richiedente)                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
|                  | CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI<br>AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO GDPR N. 679/2016:                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |  |  |
| sito w<br>tratta | veb istituzionale (www.ater-ud<br><u>mento</u> dei dati particolari (sta                                                                                    | ichiara di aver preso visione dell'informativa - disponibile nella sezione privacy one.it) e presso gli uffici dell'ATER di Udine - e di <b>prestare il consenso</b> di salute, ecc) ai sensi dell'art. 9 par. 2 lett. A del GDPR, anche in nome e porocedimento (da cui dichiara di aver ricevuto mandato). | а   |  |  |  |  |
|                  | (data)                                                                                                                                                      | (firma leggibile del richiedente)                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |  |  |  |  |

La presente istanza, debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato, può essere consegnata a mano presso le sedi dell'ATER di Udine – Udine (Via Sacile 15), Tolmezzo (Via Matteotti 7) e San Giorgio di Nogaro (Via Emilia 42/44) – ovvero inviata a mezzo PEC all'indirizzo info@cert.ater-udine.it ovvero inviata a mezzo raccomandata A.R. all'indirizzo ATER di Udine – Via Sacile 15, 33100 UDINE UD.

Al fine della sua validità è necessario allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità dell'interessato. Qualora l'interessato sia in possesso di un documento di identità o di riconoscimento non in corso di validità, in calce alla copia del documento dovrà dichiarare che i dati contenuti nello stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio. Le istanze inviate a mezzo PEC sono valide se effettuate secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. 82/2005, ossia sottoscritte e presentate unitamente alla copia del documento di identità dell'interessato o trasmesse dallo stesso dal proprio domicilio digitale purché le relative credenziali di accesso siano state rilasciate previa identificazione del titolare.

Il procedimento è rimesso alla competenza dell'Ufficio locazioni – responsabile del procedimento: dott.ssa Elena Riggi.

I riferimenti aggiornati sono disponibili nella sezione "Amministrazione trasparente" - "Attività e procedimenti" del sito web istituzionale (www.ater-udine.it).

Presso il relativo ufficio è possibile l'accesso agli atti previa verifica della sussistenza dei presupposti di legge.