



IACP *Istituto Autonomo Per le Case Popolari della Provincia di Benevento*

Via T. Mommsen, 6 -82100 – Benevento - tel 0824/389111- fax 0824/389234- www.iacpbenevento.it
Ufficio Inquilinato - tel. 0824/389245-270

Modulo richiesta voltura contratto di locazione

**Spett.le IACP
Via T. Mommsen 6
82100 BENEVENTO**

**Oggetto: RICHIESTA DI VOLTURA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE
ai sensi dell'art. 14 L.R. 18/97 e successive modificazioni e integrazioni.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, occupante l'alloggio di proprietà di codesto IACP sito in _____
in via _____ n° _____ int _____ tel. _____ a seguito di

- DECESSO** **SEPARAZIONE** **CESSAZIONE CONVIVENZA MORE -UXORIO**
 TRASFERIMENTO

del titolare dell'assegnazione, sig. _____

CHIEDE

la voltura a proprio nome del contratto di locazione, in quanto avente diritto in qualità di _____.

A tal fine allega i seguenti documenti (allegare solo i documenti del caso):

- certificato di morte e situazione di famiglia all'atto del decesso dell'assegnatario;
 copia della sentenza omologata di separazione;
 dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà di cessazione della convivenza more-uxorio;
 certificazione attestante il trasferimento dall'alloggio;

DICHIARA

consapevole di quanto previsto dal DPR n° 445 del 28 Dicembre 2000, in particolare dagli art. 48 - 75 - 76 sulla responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni mendaci :

(a) Di essere cittadino italiano o di Stato aderente all'Unione Europea;

(indicare la Nazionalità) _____;

- (b) Di essere cittadino di altro Stato
(indicare la Nazionalità _____ ed allegare copia di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno);
- (c) Che né il sottoscritto né altro componente il nucleo familiare sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nell'ambito della provincia;
- (d) Che né il sottoscritto né altro componente il nucleo familiare sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più alloggi ubicati in qualsiasi località, il cui valore complessivo – determinato con gli estimi catastali in vigore alla data odierna – sia almeno pari al valore locativo di un alloggio adeguato di categoria A3 classe 3[^], calcolato sulla base di valori medi delle zone censuarie del Comune di _____;
- (e) Che né il sottoscritto né altro componente il nucleo familiare ha ottenuto in precedenza assegnazione in proprietà con patto di futura vendita di alloggio realizzato con contributi pubblici o con finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da altri Enti pubblici, non più utilizzabile o perito senza nessun diritto al risarcimento dei danni;
- (f) Che né il sottoscritto né altro componente il nucleo familiare ha ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla Legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- (g) Di occupare stabilmente l'alloggio sito in _____ alla Via _____ n° _____ dal _____;
- (h) Che il nucleo familiare attualmente occupante l'alloggio è così composto (indicare grado di parentela): _____

- (i) Di essere consapevole che la dichiarazione mendace comporta l'annullamento del provvedimento.

Dichiara di essere informato, ai sensi della legge 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nel procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

N.B. Allegare alla seguente copia di documento di identità del richiedente in corso di validità.

AUTENTICAZIONE DI DICHIARAZIONE DI CHI E' IMPEDITO A SOTTOSCRIVERE

(art. 4 – D.P.R.28/12/2000 n° 445)

Certifico che la dichiarazione del __ sig/ra _____ nato/a _____

il _____ identificat_ mediante _____

_____ è stata resa in mia presenza

dall'interessat_ che mi ha altresì dichiarato di avere impedimento a sottoscrivere.

_____ li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO