

Spazio riservato all'Ufficio

PROPOSTA N. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

AL DISTRETTO DI FIDENZA  
**c/o ACER PARMA**  
**Via De Amicis 2 / Fidenza**

**PROPOSTA DI MESSA A DISPOSIZIONE DI ALLOGGIO NELL-  
AMBITO DEL PROGETTO AGENZIA DISTRETTUALE SOSTEGNO  
AUTONOMIA ABITATIVA"**

*Ai sensi della determinazione dirigenziale n. 697 del 9 agosto 2019*

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome in stampatello)

nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

cittadinanza \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto **chiede** che tutte le comunicazioni inerenti alla presente domanda, siano inviate al seguente indirizzo, **impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione** dello stesso, personalmente o con lettera raccomandata A.R. (*Solo se diverso dalla residenza*)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Tel. n. \_\_\_\_\_

con riferimento all'avviso emanato dal Comune di Fidenza in qualità di capo fila dell'agenzia distrettuale per il sostegno all'autonomia abitativa

**PROPONE**

La disponibilità a concedere in locazione il seguente/i alloggi di cui risulta proprietario o nella propria disponibilità ( in questo caso allegare inserire il titolo di disponibilità)

alloggio sito in ..... Via ..... mq/camere.....

alloggio sito in ..... Via .....mq/camere.....

alloggio sito in ..... Via ..... mq/camere.....

**D I C H I A R A**

di essere in possesso della documentazione di conformità degli impianti ( elettrico e termoidraulico );

di essere in possesso dell'attestazione della prestazione energetica dell'alloggio/i;

di essere disponibile a sottoscrivere un contratto di locazione a canone concordato di cui alla Legge 431/1998;

## **CHIEDE**

Di essere ammesso ad una delle seguenti forme di garanzia ammesse dal progetto:

- opzione 1 – contributo economico mensile
- opzione 2 – contributo di garanzia
- opzione 3 – contributo a fronte di morosità pregresse a fronte di rinuncia/sospensione della procedura esecutiva di sfratto e ricontrattazione a canone concordato

Il sottoscritto **dichiara** di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo avviso e si impegna a produrre la documentazione che l'Acer Parma, per conto del Distretto di Fidenza riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

Il sottoscritto a seguito di presa visione dell'informativa, ai sensi del GDPR 679/2016, autorizza espressamente l'Acer Parma, per conto del Distretto di Fidenza a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente istanza, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

( Allegata fotocopia documento valido di identità del sottoscrittore )