

COABITAZIONE

FINALIZZATA ALL'ASSISTENZA CONTINUATIVA A FAVORE DI UN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE

Art.19 del regolamento regionale n.4 del 04 agosto 2017 e s.m.i.
(Il modulo deve essere compilato dall'assegnatario/a)

Spett.le
ALER Brescia-Cremona-Mantova
Ufficio Contratti e Canoni
U.O.G. di Mantova
Viale Risorgimento, 78
46100 - Mantova

Il/La sottoscritto/a _____ assegnatario/a dell'alloggio sito in Comune di _____ Via _____ n° _____ costituito da n° _____ vani abitabili, a conoscenza di quanto disposto dal Regolamento Regionale n. 4 del 04 agosto 2017

c o m u n i c a

unitamente agli altri componenti maggiorenni della famiglia assegnataria, i quali agiscono nell'interesse proprio ed a nome dei familiari minorenni sui quali esercitano la patria potestà, di ospitare temporaneamente nell'alloggio assegnato:

il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente in Comune di _____ Via _____ n° _____ Cod. Fisc. n° _____

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, **consapevole delle responsabilità penali** cui potrebbe andare incontro in caso di dichiarazioni false e contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n°445, e consapevole altresì che decadrà immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere,

dichiara

- che la coabitazione sopra comunicata è necessaria per assistere il sottoscritto ovvero il/la sig./sig.ra _____ componente del nucleo familiare, a seguito di:

◇ disabilità pari o superiore al 66 per cento accertata da _____ in data _____;

◇ grave handicap o patologia gravemente invalidante accertata da _____ in data _____;

inoltre dichiara

- che il/la sig./sig.ra _____ è parente fino al secondo grado o affine fino al primo grado dell'assegnatario o di un componente del nucleo familiare in qualità di _____;

ovvero

- che il/la sig./sig.ra _____ non ha alcun vincolo di parentela con l'assegnatario o con un componente del nucleo familiare ma presta regolare attività lavorativa di assistenza a componenti del medesimo nucleo familiare con contratto di lavoro a decorrere dal_____.

◇ * che l'ospite non ha trasferito e non intende trasferire la residenza anagrafica nell'alloggio

◇ * che l'ospite ha trasferito la residenza nell'alloggio in data _____ ovvero intende trasferire la residenza anagrafica nell'alloggio.

* **Barrare la casella interessata**

È consapevole che

L'ospite potrà trasferire o mantenere la residenza anagrafica nell'alloggio;

La coabitazione non comporta inserimento ad alcun titolo nel nucleo familiare assegnatario e, pertanto, non produce effetti ai fini del subentro, del cambio alloggio.

Il venir meno della necessità di assistenza comporta la cessazione della coabitazione.

Il Richiedente

Altri componenti il nucleo familiare

Mantova, li _____

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

La presente informativa viene resa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR"), per informarLa circa il trattamento dei Suoi dati personali.

- i dati personali raccolti verranno trattati in maniera lecita, corretta e trasparente, con strumenti cartacei ed informatici per finalità istituzionali legate alla gestione del rapporto locatizio nel suo complesso e ad esso collegate;
- Il trattamento dei dati personali si fonda sulle seguenti basi giuridiche:
 - necessità del trattamento ai fini della stipula e dell'esecuzione del contratto, ovvero ai fini dell'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dell'interessato (art. 6 par. 1 lett. b GDPR);
 - necessità del trattamento per adempiere in obbligo legale cui è soggetto il titolare del trattamento (art. 6 par. 1 lett. c GDPR); ad esempio, adempimento di obblighi di legge o regolamenti;
- I dati personali potranno comprendere dati particolari (ex sensibili), qualora necessari per le finalità di cui al punto che precede;
- il conferimento dei dati ha natura facoltativa, il mancato conferimento comporta per l'Azienda l'impossibilità di garantire l'erogazione dei servizi e la prosecuzione del rapporto;
- i dati personali raccolti potranno essere oggetto di comunicazione a soggetti esterni all'ALER BCM, quali Regione Lombardia, Comuni delle province di Brescia-Cremona-Mantova, Enti ed Istituzioni verso i quali sussista un obbligo di comunicazione previsto per legge o regolamento, e a soggetti nominati responsabili ed incaricati della loro elaborazione per il perseguimento dei fini istituzionali. L'elenco completo ed aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento individuati ai sensi dell'art. 28 del GDPR è consultabile previa esplicita richiesta al titolare;
- il trattamento dei dati personali non comporta processi decisionali automatizzati e/o processi di profilazione, gli stessi dati non saranno trasferiti ad operatori all'esterno dei confini UE;
- il periodo di conservazione dei dati comunicati è connesso al rapporto locatizio e non oltre i termini legali di prescrizione dei diritti connessi;
- ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) il dichiarante ha il diritto di:
 - accesso ai propri dati personali (Art.15);
 - aggiornamento e rettifica dei propri dati personali (Art.16);
 - oblio/cancellazione dei propri dati personali (Art. 17);
 - limitazione dell'utilizzo dei propri dati personali (cfr. Art. 18);
 - portabilità dei propri dati personali (Art. 20);
 - opposizione al trattamento dei propri dati personali (Art.21);
 - revoca del consenso;
- il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati (www.garanteprivacy.it , tel. 06 69677 1);
- il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda per l'Edilizia Residenziale di Brescia-Cremona-Mantova (Aler BCM), con sede legale in Brescia, viale Europa 68, email: direzione generale@alerbcm.it , nella persona del Legale Rappresentante (tel. 030 2117711);
- Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) aziendale può essere contattato all'indirizzo mail: dpo@alerbcm.it oppure telefonicamente al n. 0372 41941.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali comunicati, secondo le modalità e nei limiti di cui alla presente informativa.

Luogo e data

Firma

(firma dell'assegnatario/a)

(firma dell'ospite)

All.: fotocopia di un documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità