

CAMBIO ALLOGGIO NELLA STESSA SCALA, FABBRICATO O COMPLESSO ERP

A A.C.E.R. MODENA
VIALE CIALDINI 5
41123 MODENA

IO SOTTOSCRITTO _____
NATO IL ____/____/____ | A _____
ED ABITANTE IN VIA _____ N. _____ NEL
COMUNE DI _____ TELEFONO/CELL _____

CHIEDO DI CAMBIARE ALLOGGIO

PER LE SEGUENTI RAGIONI: (barrare la casella corrispondente alla richiesta)

- **abbassamento di piano per ragioni di salute in fabbricato privo di ascensore**, allegare certificato medico.

- **sottoutilizzo dell' alloggio;**

- **alloggio sovraffollato;**

richiedo in particolare l'alloggio posto nella stessa scala, fabbricato o complesso

in via _____ numero civico _____ all'interno _____
piano _____ ex _____

FIRMA _____

Allego fotocopia documento di identità.

Consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi degli articoli 7-8-9 del Regolamento Europeo 2016/679:

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, letto e compreso in tutte le sue parti, l'informativa rilasciata da ACER Modena ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di conoscere perfettamente i propri diritti. Il sottoscritto, quindi, **esprime il più ampio consenso** alla raccolta ed al trattamento dei propri dati personali, anche di natura "sensibile/particolare" necessari per le finalità di cui al punto a) dell'informativa sopra citata. In merito all'eventuale trattamento da parte di ACER dei dati personali, anche di natura "sensibile/particolare", di propri familiari e/o conviventi, il sottoscritto, avendone gli idonei poteri, dichiara di avere personalmente richiesto ed ottenuto il più ampio e preventivo consenso dei suddetti familiari e/o conviventi per la comunicazione dei dati ad ACER, nonché per il corretto e legittimo trattamento degli stessi da parte di Acer.

Luogo, li _____ Firma leggibile _____