

REV del 02/11/2023

All'ACER Ferrara
C.so Vittorio Veneto 7
44121 - FERRARA

Oggetto: COMUNICAZIONE DI RICONSEGNA CHIAVI ALLOGGIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____

_____ (____) Via _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ in qualità di:

- ☐ titolare/componente il nucleo assegnatario dell'alloggio sotto riportato
- ☐ _____ del titolare dell'alloggio sotto riportato,
- deceduto il _____
 - ricoverato dal _____
 - trasferito in _____

COMUNICA

ai fini del rilascio definitivo dell'alloggio: ☐ ERP ☐ NON ERP ☐ ERS

- ☐ per mobilità
- ☐ parcheggio/ ristrutturazione
- ☐ assegnazione definitiva
- ☐ estinzione nucleo/ trasferimento

di cui è titolare _____

sito a _____ (____) Via _____ n. _____

(Cod. _____),

- di restituire in data odierna le chiavi di detto alloggio e più precisamente:

- ☐ Cancelli ☐ Portone principale ☐ Porta accesso alloggio ☐ Cantina
- ☐ Garage ☐ Cassetta postale ☐ Altre
- ☐ Garage/Sgombero abusivo (il manufatto è stato regolarmente chiuso).

- che l'unità immobiliare e le relative pertinenze sono liberi e vuoti da persone e cose e che si è provveduto alla chiusura dei contatori.

Ovvero

- di non aver chiuso il contatore _____ presso _____
a causa _____

Autorizzo quindi Acer ad agire in nome e per conto del sottoscritto presso l'azienda erogatrice per la pratica di chiusura dell'utenza, consapevole che le eventuali spese di chiusura anticipate da Acer saranno addebitate al sottoscritto.

- che i codici delle utenze di luce e gas erano i seguenti:

POD _____

PDR _____

DICHIARA

- di essere stato ammonito che, qualora ACER rinvenisse nell'alloggio, e/o nelle pertinenze, mobili o altro materiale, provvederà allo sgombero nei modi che riterrà più opportuni, addebitando i relativi costi (come da tabellario approvato con Determina del Direttore n. 36/2023 allegato alla presente);

- di essere stato ammonito che, qualora ACER accertasse la presenza di **danni e/o anomalie** nell'alloggio, provvederà alla loro eliminazione, con conseguente ripristino dei luoghi e risarcimento a carico del sottoscritto (come da tabellario succitato);

- di essere stato informato che **alla data odierna** la situazione contabile relativa al presente alloggio è la seguente:

- ☐ **fatture scoperte per €** _____ (salvo successivi addebiti)

che mi impegno a / non mi impegno a _____

- ☐ **nessuna fattura scoperta** (salvo successivi addebiti, che mi impegno a / non mi impegno a _____)

☐ RID attivo	☐ RID non presente
☐ mantenere RID	
☐ revocare RID	

Sono stato altresì informato che il mese prossimo sarà addebitata la tassa di disdetta contrattuale pari a € 33.50 (escluso il caso di estinzione del nucleo assegnatario).

Per eventuali successivi addebiti a mio carico e per qualsiasi comunicazione, comunico il seguente indirizzo: _____ CAP: _____

Data _____

Firma _____

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICONSEGNA DI ALLOGGIO ERP/ERS DA PARTE DEL TITOLARE/COMPONENTE DEL NUCLEO ASSEGNATARIO

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di titolare/componente il nucleo assegnatario dell'alloggio sopra citato
Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essersi trasferito in altro alloggio, di aver modificato la residenza anagrafica e **di essere consapevole di aver perso ogni diritto sull'alloggio.**
- La dichiarazione è estesa anche ai componenti del proprio nucleo familiare.

Data _____

IL DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

In caso di **invio a mezzo posta, fax o consegna tramite un incaricato**, la dichiarazione deve essere sottoscritta e accompagnata da **fotocopia di un documento di identità** del sottoscrittore.

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICONSEGNA DI ALLOGGIO ERP/ERS IN CUI SIANO RIMASTI MOBILI o INGOMBRI

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di:

- ☐ assegnatario
- ☐ in quanto autorizzato dal titolare che ne è consapevole
- ☐ in quanto autorizzato dagli eredi che qui rappresenta
- ☐ altro _____

comunica che nell'alloggio sono rimasti:

per i quali non vi è alcun interesse.

Autorizzo pertanto ACER ad eliminare i mobili ed altro materiale presente, nei modi che riterrà più opportuni.

Dichiaro di aver preso visione del Tabellario approvato con Determina del Direttore allegato alla presente.

Altre comunicazioni:

Data _____

FIRMA _____