

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:

- Cannello 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 il Pod/Pdr era il seguente.....

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.

-di essere stato informato che, qualora ACER accertasse la presenza di danni nell'alloggio, provvederà alla loro eliminazione, con conseguente ripristino dei luoghi ed eventuale risarcimento a carico del sottoscritto.

- 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 _____)

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).

Sono stato infine informato che eventuali successivi addebiti mi saranno richiesti al nuovo indirizzo sopraindicato, ovvero al seguente indirizzo _____ CAP: _____.

Data _____

Firma _____

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

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

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di titolare/componente il nucleo assegnatario dell'alloggio sopra citato

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.

Il sottoscritto _____ 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 essere stato informato che ACER provvederà ad addebitarmi le spese sostenute per lo smaltimento (MINIMO € 250 - MASSIMO € 1500).

Altre comunicazioni:

Data _____

FIRMA _____

ACER Ferrara, titolare del trattamento dei dati raccolti con il presente modulo, garantisce la massima riservatezza ed il rispetto della normativa europea e nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

Con la compilazione del presente modulo, l'interessato conferma di aver preso visione dell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 e della normativa nazionale vigente, ed esprime il consenso per le finalità in essa indicate.