



All'Ater L'Aquila

Sede

Il / La sottoscritto/a _____ nato /a a _____

Il _____ e residente in _____ via _____

CHIEDO

Di avere in locazione uno degli alloggi Ater a canone concordato che si renderanno disponibili quale appartenente alla seguente categoria _____ e, nello specifico (preferenza ubicazione appartamento) _____ .

Motivazioni della domanda:

Informo inoltre che il mio nucleo familiare E' PROPRIETARIO / NON E' PROPRIETARIO di alloggi ad uso abitativo nel Comune di _____ .

L'alloggio in oggetto sarà occupato dal seguente nucleo familiare:

1) Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

2) Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

3) Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

4) Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

5) Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

Il reddito annuo del nucleo familiare è di € _____ da lavoro dipendente / autonomo / pensione riferito all'anno _____ .

CELLULARE _____

FIRMA

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli affetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa pubblicata sul sito www.ateraq.it

FIRMA
