

Modulo A

Spett. le
A.T.E.R. di Verona
Piazza Pozza 1/c-e
37122 VERONA VR

(oppure) Fax n. 045/8062432

Spett. le
COMUNE DI.....

Oggetto: richiesta revisione canone di locazione per sopravvenuto stato di disoccupazione.

Il sottoscritto.....
assegnatario titolare dell'alloggio sito in comune di.....,
Via /Piazza..... n....., tel.....
comunica

- di essere in stato di disoccupazione con decorrenza dal
- che il signor....., facente parte del proprio nucleo familiare, è in stato di disoccupazione con decorrenza dal.....

che **NON** percepisce alcuna indennità di disoccupazione;

OPPURE

che percepisce l'indennità di disoccupazione lorda mensile di
€.....,per n.....mesi//n.....giorni.

(se utile) A sostegno di quanto comunicato, allega la seguente documentazione:

.....
.....
.....
.....

In relazione a quanto sopra, chiede a codesto Comune di procedere all'immediata verifica di quanto comunicato, affinché l'A.T.E.R. possa procedere alla revisione del canone di locazione con la massima sollecitudine.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'eventuale variazione del canone di locazione in diminuzione ha decorrenza dal mese successivo alla comunicazione di conferma dello stato di disoccupazione da parte del Comune all'A.T.E.R..

Il sottoscritto si impegna a comunicare, entro il quinto mese dalla data di variazione del canone di locazione, la conferma dello stato di disoccupazione, eventuali variazioni, ovvero la fine dello stato di disoccupazione e la relativa decorrenza.

Qualora, dopo cinque mesi, l'assegnatario non invii alcuna comunicazione oppure il Comune non confermi la persistenza dello stato di disoccupazione, l'A.T.E.R. di Verona provvederà al ripristino del canone di locazione precedentemente applicato.

Data

Firma
