

<b>RICHIESTA SCAMBIO ALLOGGIO</b>	Mod. AGS.04.12 Rev.02
-----------------------------------	--------------------------

Spett.le A.T.E.R.  
Azienda Territoriale Edilizia Residenziale  
Piazza Pozza n. 1/C-E  
37123 VERONA VR

OGGETTO: Richiesta scambio alloggio ai sensi dell'art. 17-L.R. 02.04.1996, n. 10.

Con la presente i sottoscritti .....

nato/a a ....., il ..... assegnatario /a  
dell'alloggio pubblico sito in .....  
..... e composto di mq. .... e di n. .... stanze da letto  
e .....

nato/a a ....., il ..... assegnatario /a  
dell'alloggio pubblico sito in .....  
..... e composto di mq. .... e di n. .... stanze da letto  
ai fini di un migliore utilizzo dei rispettivi appartamenti in base al proprio nucleo familiare, composto  
rispettivamente di n. .... componenti (n. .... M e n.... F) e di n. .... componenti (n. ... M e di n. ... F),  
ovvero .....

.....  
.....

**CHIEDONO**

di essere autorizzati a scambiarsi i rispettivi appartamenti, essendo gli stessi sottoposto alla stessa legge indicata in oggetto.

Distinti saluti.

---

---

• **INFORMATIVA A.T.E.R. AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE 2016/679 – GDPR relativo al trattamento dati personali).**

Con la presente dichiaro di avere preso visione dell'informativa di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo sul trattamento dei dati personali UE 2016/679, esposto per esteso all'albo dell'A.T.E.R. di Verona e reperibile sul sito dell'Azienda in Amministrazione Trasparente – sezione Disposizioni Generali – Atti Generali.

• **A.T.E.R. informa che:**

- I dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 – GDPR);
- Titolare del trattamento dei dati è A.T.E.R. della Provincia di Verona;
- Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente incaricato dell'A.T.E.R. di Verona;
- L'elenco aggiornato dei sub-incaricati del trattamento è custodito presso la sede legale del titolare del trattamento.

---

---

Vista l'informativa di cui sopra, **AUTORIZZANO** il trattamento dei dati personali, sensibili, giudiziari nei limiti del procedimento in oggetto e delle attività statutarie dell'Azienda.

(1) FIRMA .....

(1) FIRMA .....

Luogo e data

.....

Documento di identità del primo utente: .....

.....

Documento di identità del secondo utente: .....

.....

L'IMPIEGATO RICEVENTE

.....

**(1)-** Da sottoscrivere in presenza di un dipendente addetto dell'Azienda esibendo un documento di identità o da inviare per posta o per fax, dopo averla firmata, unitamente ad una fotocopia di un documento valido di identità di entrambi i sottoscrittori.