Institut für den sozialen Wohnbau
Istituto per l'edilizia sociale
Istitut por le frabichè sozial

Modulistica predisposta dall'IPES

Richiesta di intervento per eliminazione barriere architettoniche

Istanza con dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
(articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/sottoscritta _____,

nato/nata a _____ il _____,

residente nel comune di _____,

via _____ , n./interno _____,

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

telefono _____, e-mail _____,

con la presente chiedo un intervento al fine di eliminare le seguenti barriere architettoniche all'interno del proprio alloggio:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Requisiti minimi per l'intervento: invalidità certificata superiore al 70% oppure età superiore agli 80 anni.

Allego alla presente richiesta:

☐ copia del certificato di invalidità

Institut für den sozialen Wohnbau
Istituto per l'edilizia sociale
Istitut por le frabichè sozial

Avviso in merito al regolamento generale sulla protezione dei dati

Congiuntamente alla conclusione del contratto o congiuntamente al questionario redditi 2017 ha preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) nonché ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). In caso contrario tale informativa è allegata alla presente. Eventuali variazioni o aggiornamenti dell'informativa saranno di volta in volta disponibili sul sito dell'IPES (www.ipes.bz.it).

Luogo e data _____ firma _____

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione dev'essere firmata dal sottoscritto/dalla sottoscritta in presenza del/la dipendente incaricato/a, altrimenti dev'essere allegata la fotocopia del documento di riconoscimento valido dello stesso/della stessa.

Riservato all'ufficio

Consegnato a _____ il _____

Tipo documento di riconoscimento del/la dichiarante: _ _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____ e valido fino al _____

Numero matricola inquilino/inquilina: _____

Note: _____

_____

_____

Ci sono arretrati di affitto/spese?: ☐ no ☐ si € _____