





Eventuali annotazioni:

---

---

---

---

---

Dichiaro/Dichiariamo di aver inoltrato una domanda di cambio alloggio già nell'anno

\_\_\_\_\_.

Mi impegno / Ci impegniamo, su richiesta dell'IPES, ad inoltrare ogni ulteriore documentazione utile ai fini dell'esame della richiesta di cambio alloggio.

Sono consapevole / Siamo consapevoli che la domanda può essere esaminata solo se è stata compilata in ogni sua parte.

Si allega alla domanda:

- certificato d'invalidità, in copia
- certificato da parte di un medico specialista, in copia
- relazione del servizio curante

### **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](http://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 \_\_\_\_\_