

Da compilare a cura degli uffici ALER

Protocollo	Smistamento	Timbro, data e sigla operatore ALER	
	Classificazione VIII.1.2 / IX.1	Cod. contratto:	Cod. utente:
Annotazioni			

Da compilare a cura del richiedente

c.a. ALER Sede / U.O.G. di .....

Il/ La sottoscritto/a (Cognome e Nome) .....

assegnatario di un alloggio in ....., Via .....

.....

Tel..... Cell. ....

.....e-mail .....

Codice alloggio:.....

### CHIEDE

il cambio alloggio ai sensi dell'art. 22, comma 1, del R.R. 4/2017 per le seguenti motivazioni (barrare la/le caselle relative ai motivi per cui si chiede il cambio alloggio):

- Presenza nel nucleo familiare di uno o più componenti affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino un handicap grave ovvero una percentuale d'invalidità pari o superiore al 66%;
- Presenza nel nucleo familiare di un componente di età superiore a 65 anni;
- Nuclei familiare in condizioni di sovraffollamento, così come definito ai sensi dell'Allegato 1;
- Esigenze di razionalizzazione ed economicità della gestione del patrimonio dei servizi abitativi pubblici che determinino la necessità di mobilità dell'assegnatario;
- Necessità di avvicinamento al posto di lavoro;
- Gravi e documentate necessità del richiedente o del relativo nucleo familiare

### A TAL FINE DICHIARA

- Che sono decorsi almeno dodici mesi dalla data del provvedimento di assegnazione o dalla data del provvedimento di autorizzazione di una precedente mobilità, ad eccezione delle situazioni di cui alla lettera g) del comma 1;
- Di essere in possesso dei requisiti per la permanenza nell'alloggio;
- Di non trovarsi in situazione di morosità colpevole.

Luogo e data .....

Firma .....

**Informativa e consenso al trattamento dei dati personali  
(Art. 13 GDPR 2016/679)**

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- i dati personali raccolti verranno trattati, con strumenti cartacei ed informatici per finalità istituzionali legate alla gestione del rapporto locatizio nel suo complesso e ad esso collegate;
- il conferimento dei dati ha natura facoltativa, il mancato conferimento comporta per l'Azienda l'impossibilità di garantire l'erogazione dei servizi richiesti e la prosecuzione del rapporto;
- i dati personali raccolti potranno essere oggetto di comunicazione a soggetti esterni all'ALER, nominati responsabili ed incaricati della loro elaborazione per il perseguimento dei fini istituzionali;
- il trattamento dei dati personali non comporta processi decisionali automatizzati e/o processi di profilazione, gli stessi dati non saranno trasferiti ad operatori all'esterno dei confini UE;
- il periodo di conservazione dei dati comunicati è connesso al rapporto locatizio;
- ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) il dichiarante ha il diritto di:
  - accesso ai propri dati personali (Art.15);
  - aggiornamento e rettifica dei propri dati personali (Art.16);
  - opposizione al trattamento dei propri dati personali (Art.21);
  - portabilità dei propri dati personali (Art. 20);
  - oblio/cancellazione dei propri dati personali (Art. 17);
  - limitazione dell'utilizzo dei propri dati personali (cfr. Art. 21);
- il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it), tel. 06 69677 1);
- il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Lombarda per l'Edilizia Residenziale di VARESE – COMO – MONZA BRIANZA e BUSTO ARSIZIO, con sede legale in Varese, Via Monte Rosa 21, nella persona del Legale Rappresentante (tel. 0332 806911);
- Il Responsabile Protezione dei Dati (DPO) aziendale può essere contattato all'indirizzo mail: [dpo@alervarese.com](mailto:dpo@alervarese.com) oppure telefonicamente al n. 0332 806911.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali comunicati, secondo le modalità e nei limiti di cui alla presente informativa.

Luogo e data

Firma

---

---