



Comunicazione di recesso dal contratto

**Spett.le ATER di Frosinone
Via Marittima, 396
03100 Frosinone**

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il assegnatario dell'alloggio gestito da codesta Azienda sito in
in via n° telefono
codice unità immobiliare comunica di voler recedere dal contratto di
locazione rinunciando ad ogni diritto derivante dall'alloggio assegnato

C H I E D E

ai sensi dell'art. 12 co.1 L.R. 12/1999 e successive modifiche ed integrazioni, la volturazione del contratto di locazione a favore di (grado di parentela), avente titolo al subentro, e

D I C H I A R A

di essere consapevole che codesta Azienda si riserva di esaminare la richiesta e di provvedere anche in modo diverso, ai sensi delle norme di legge attualmente in vigore, prende atto che l'eventuale volturazione del contratto di locazione a nome di non comporta la sospensione o la rinuncia di eventuali procedimenti di decadenza o annullamento in corso che provochino la risoluzione del contratto di locazione.

La presente dichiarazione va allegata al modulo di richiesta di volturazione.

Dichiara altresì:

1. di essere in regola con il pagamento dei canoni;
2. che quanto dichiarato al punto 1. è valido anche per i componenti il nucleo familiare che, oltre al sottoscritto, intendono recedere dal contratto di locazione di seguito elencati:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON L'ASSEGATARIO
.....
.....
.....

3. di essere consapevole che la dichiarazione mendace comporta l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione, salva l'applicazione della legge penale.

Letto, confermato e sottoscritto

IL RICHIEDENTE-I RICHIEDENTI

.....

Luogo Data

N.B. la sottoscrizione del presente modulo autorizza il trattamento dei dati personali a norma del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m. e i.

Allega:

1. **FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO, AI SENSI DELL.ART. 38, COMMA 3, DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445;**
2. **CERTIFICATO RESIDENZA;**
3. **STATO DI FAMIGLIA.**

La suesesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza

**IL FUNZIONARIO COMPETENTE
A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE**

Data.....

.....

(firma per esteso)