

	Amministrazione destinataria Comune di San Donà di Piave	
	Ufficio destinatario Ufficio Servizi Socio Sanitari Integrati	

## Chiedere la rideterminazione del canone di locazione

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
assegnatario dell'alloggio ERP											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice ut.					Codice unità immobiliare						

### CHIEDE

ai sensi della Legge regionale 03/11/2017, n. 39, art. 42, com. 2 e 3, la rideterminazione del canone di locazione

Per l'anno	
<b>con decorrenza entro trenta giorni dall'accertamento della variazione risultate dall'ISE</b>	
Valore ISE	
€	
<b>protocollo INPS-ISEE</b>	
Numero	Data di rilascio

per																			
Motivo																			
<input type="radio"/>	diminuzione del reddito del nucleo familiare																		
<input type="radio"/>	decesso di un componente del nucleo familiare																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome																
Cognome	Nome																		
<input type="radio"/>	nascita di un nuovo componente del nucleo familiare																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome																
Cognome	Nome																		
<input type="radio"/>	trasferimento di uno o più componenti del nucleo familiare con conseguente cambio di residenza																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome																
Cognome	Nome																		
<input type="radio"/>	variazione della "Scala di equivalenza"																		
<input type="radio"/>	errore commesso nella DSU e riferito alla attestazione ISE dell'anno																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><b>pertanto allega copia dell'attestazione ISEE</b></p>	Anno																	
Anno																			
<input type="radio"/>	mancata acquisizione dell'ISE al fine del calcolo del canone e requisiti dell'anno																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><b>pertanto allega copia dell'attestazione ISEE</b></p>	Anno																	
Anno																			
<input type="radio"/>	mancata presentazione dell'ISE al fine del calcolo del canone e requisiti dell'anno																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><b>pertanto allega copia dell'attestazione ISEE</b></p>	Anno																	
Anno																			

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

San Donà di Piave		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>