

**ISTANZA DI SUBENTRO NELL'ASSEGNAZIONE – VOLTURA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE**

**Spett.le A.R.C.A. "Puglia Centrale"  
Sede di BARI/BAT**

Il/La sottoscritto/a sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
occupante l'alloggio di E.R.P. sito in \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
COD. UTE. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 13 L.R. n. 10/2014 ss.mm.ii., il subentro nell'assegnazione dell'alloggio originariamente assegnato a \_\_\_\_\_

in seguito a decesso  (data decesso \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_);  separazione dal coniuge  convivente more uxorio;

**DICHIARA** sotto la propria responsabilità

ai sensi degli artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi:

che la situazione anagrafica e reddituale del proprio nucleo familiare è la seguente:

<b>nominativo</b>	<b>luogo e data di nascita</b>	<b>relazione di parentela</b>	<b>Redditi anno _____</b>

- di essere in possesso, al pari degli altri componenti del suo nucleo familiare, dei requisiti previsti dalla L.R. n. 10/2014 ss.mm.ii. per il subentro nell'assegnazione di un alloggio di E.R.P., con particolare riferimento all'impossidenza di alloggio adeguato ubicato in qualsiasi località e alla fruizione di un reddito annuo complessivo non superiore al limite previsto.
- di essere consapevole che il subentro sarà autorizzato, fatte salve le ulteriori verifiche da effettuarsi da parte dell'Agenzia, in presenza di un rapporto di locazione regolare (assenza di pendenze contabili e legali, che si impegna sin d'ora a sanare);
- **DICHIARA**, altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito [www.arcapugliacentrale.it](http://www.arcapugliacentrale.it).

Il/La richiedente/dichiarante .....

*(firma per esteso e leggibile)*

DOCUMENTI ALLEGATI:

**DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO/CC.FF. DELLE PERSONE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE RESIDENTE PRESSO L'ALLOGGIO; CERTIFICATO DI MORTE; RICEVUTA DI VERSAMENTO – MEDIANTE AVVISO PAGOPA - DEI DIRITTI AMMINISTRATIVI PARI AD € 48,80; PROVVEDIMENTO DI SEPARAZIONE OMOLOGATO(IN CASO DI SUBENTRO A SEGUITO DI SEPARAZIONE LEGALE); DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA CONVIVENZA MORE UXORIO**