

Marca da bollo
di € 16,00

AL COMUNE DI FIRENZE
UFFICIO SPECIALE ABITARE E HOUSING
SERVIZIO CASA
Via dell'Anguillara n. 21
50122 – FIRENZE

RICHIESTA DI MOBILITA' INTERCOMUNALE CONSENSUALE

1) La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____,
Il _____, C.F. _____, assegnataria/o di alloggio di E.R.P., sito
in Firenze, alla Via/Piazza _____, n. _____, int. _____, piano _____, vani
_____, Mq. _____, nucleo familiare di n. _____ persone, telefono n. _____, e-mail
_____;

E

2) La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____,
Il _____, C.F. _____, assegnataria/o di alloggio di E.R.P., sito
in _____, alla Via/Piazza _____, n. _____, int. _____,
piano _____, vani _____, Mq. _____, nucleo familiare di n. _____ persone, telefono n.
_____, e-mail _____;

CHIEDONO

Di poter procedere con una mobilità intercomunale consensuale mediante lo scambio reciproco degli alloggi loro assegnati dai rispettivi Comuni.

Si allegano:

- copie dei documenti di riconoscimento dei richiedenti.

- _____;

- _____

Luogo e data

_____, _____

Firma del Richiedente 1)

Firma del Richiedente 2)

I sottoscritti _____ e _____ dichiarano di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy del Servizio Casa all'indirizzo <http://comune.fi.it/pagina/privacy>, di aver ottenuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. dello stesso Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione della procedura di mobilità. Gli scriventi sono a conoscenza che, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento, hanno la facoltà di revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data

_____, _____

Firma

Firma
