|  |  |
| --- | --- |
|  | **Spett.le**  **A.T.C. Piemonte Sud**  **Sede Operativa di \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**OGGETTO: domanda revisione canone. L. R. 03/2010 – comma 6 art. 6**

**regolamento 14/R.**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di assegnatario/a di un alloggio sito a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rivolge istanza al fine di ottenere la revisione del canone di locazione attualmente corrisposto per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente istanza l’ATTESTAZIONE ISEE CORRENTE dalla quale sono desumibili i redditi aggiornati dei componenti per i quali sia variata la situazione lavorativa ed i redditi degli altri componenti del nucleo per i quali non si avariata la situazione.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la collocazione nella fascia reddituale inferiore sarà disposta con decorrenza dal mese successivo alla richiesta. L'assegnatario/a è tenuto/a a consegnare la nuova ATTESTAZIONE ISEE CORRENTE allo scadere di quella presentata in data odierna atta a dimostrare il perdurare della diminuzione della situazione reddituale, fino al successivo censimento socio-economico. Se l'assegnatario non provvede l'ente gestore ripristinerà il canone applicato prima della collocazione nella fascia reddituale inferiore.

**In fede**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Luogo Data* IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma per esteso)*

### Informativa ai sensi del regolamento U.E. 2016/679: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.