

## MODULO RICHIESTA PICCOLI INTERVENTI DI ADEGUAMENTO A CARICO DEGLI ASSEGNATARI

Si prega di compilare il seguente modulo in tutte le sue parti, di scrivere in stampatello e di inviarlo, al fine di consentire una più veloce apertura della pratica, all'indirizzo email:

[protocollo@atc.torino.it](mailto:protocollo@atc.torino.it)

o, alternativamente, via posta all'indirizzo: **ATC Settore Tecnico C.so Dante 14, 10134 Torino**

### DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Matricola   
 Indirizzo (Via, Piazza) \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
 Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale

### RICHIEDE

- ☐ PER SE STESSO  
☐ PER IL PROPRIO FAMILIARE CONVIVENTE \_\_\_\_\_

L'esecuzione dei seguenti interventi di adeguamento dell'alloggio, di un importo non superiore ai 1.000,00 €:

- ☐ SOSTITUZIONE VASCA DA BAGNO CON DOCCIA  
☐ ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### DICHIARA

AI SENSI DEL DPR 445/2000, ART 46 E 47, CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCI DICHIARAZIONI MENDACI, FORMA ATTI FALSI O NE FA USO NEI CASI PREVISTI DAL PRESENTE TESTO UNICO È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE, CHE LA PERSONA PER LA QUALE L'INTERVENTO VIENE RICHIESTO

- ☐ HA UN'ETÀ SUPERIORE AI 75 ANNI  
 In alternativa  
 HA UNA INVALIDITÀ CERTIFICATA SUPERIORE ALL'80%  
☐ DI ESSERE CONSAPEVOLE ED ACCETTARE CHE LA SPESA SOSTENUTA DA ATC PER L'ESECUZIONE DELL'INTERVENTO SARÀ ADDEBITATA SULLA BOLLETTA DI AFFITTO SUDDIVISA IN 12 RATE  
 DI ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 GDPR 2016/679 consultabile presso il sito <https://www.atc.torino.it/privacy> e, in forma sintetica, sul retro del presente modello.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Dell'assegnatario o di chi ne fa le veci*