

CHIEDE

l'inserimento in/nelle graduatoria/e finalizzata/e all'assegnazione in locazione di un alloggio di edilizia sociale disponibile nel Comune di Avigliana.

A tal fine, consapevole di incorrere, in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti, nelle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di possedere, alla data di approvazione del bando di concorso, i seguenti requisiti:

a) di essere:

- cittadino italiano;
- cittadino del seguente Stato aderente all'Unione Europea: _____;
- cittadino del seguente Stato non aderente all'Unione Europea: _____, regolarmente soggiornante in Italia in base alle normative vigenti;
- titolare di protezione internazionale (indicare gli estremi del provvedimento) _____;

b) di essere, all'interno dell'ambito territoriale dei Comuni di Almese, Avigliana, Bardonecchia, Borgone Susa, Bruzolo, Bussoleno, Buttigliera Alta, Caprie, Caselette, Cesana Torinese, Chianocco, Chiomonte, Chiusa di San Michele, Claviere, Coazze, Condove, Exilles, Giaglione, Giaveno, Gravere, Mattie, Meana di Susa, Mompantero, Moncenisio, Novalesa, Oulx, Reano, Rubiana, Salbertrand, San Didero, San Giorio di Susa, Sangano, Sant'Ambrogio di Torino, Sant'Antonino di Susa, Sauze di Cesana, Sauze d'Oulx, Susa, Trana, Vaie, Valgioie, Venaus, Villar Dora, Villar Focchiardo:

- residente da almeno cinque anni nel territorio regionale, di cui almeno tre anni, anche non continuativi all'interno del suddetto ambito territoriale:

DAL	AL	COMUNE DI RESIDENZA

- iscritto nei pubblici registri A.I.R.E.
- aver prestato attività lavorativa da almeno cinque anni nel territorio regionale, di cui almeno tre anni, anche non continuativi all'interno del suddetto ambito territoriale:

DAL	AL	DATORE DI LAVORO/DITTA

- di essere appartenente alle forze dell'ordine o ai vigili del fuoco (indicare la categoria di appartenenza e la sede di lavoro):

- non sono titolari, complessivamente, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, ad eccezione della nuda proprietà, su un alloggio ubicato in qualsiasi comune del territorio nazionale o all'estero adeguato alle esigenze del nucleo familiare ai sensi del decreto ministeriale 5 luglio 1975;

oppure

- che i seguenti componenti il nucleo familiare sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione sui sotto specificati alloggi ubicati in qualsiasi comune del territorio nazionale o estero adeguato alle esigenze del nucleo familiare:

	Cognome e Nome	Diritto reale	Categoria e Classe catastale	Stato Comune e indirizzo	Percentuale diritto reale
A					
B					
C					
D					

e che

- l'alloggio/gli alloggi di cui alla lettera/alle lettere: ____ risulta/risultano inagibile/i come da certificazione rilasciata dal Comune (indicare gli estremi dell'atto) _____ in data _____;
- l'alloggio/gli alloggi di cui alla lettera/alle lettere: ____ è/sono sottoposto/i a procedura di pignoramento, con provvedimento di rilascio emesso dal Giudice dell'esecuzione (indicare gli estremi del provvedimento) _____;
- l'alloggio di proprietà di cui alla lettera: ____ è stato assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato, in caso di separazione consensuale, ovvero alla parte dell'unione civile o al convivente di fatto a seguito di altro provvedimento o accordo ai sensi della normativa vigente (indicare gli estremi del provvedimento): _____;

Il richiedente dichiara, altresì, di trovarsi nelle seguenti condizioni che danno diritto a punteggio, come specificato nelle tabelle che seguono (crocettare le condizioni che interessano):

	Codice	Condizione	Punteggio												
<input type="checkbox"/>	Soc01	<p>Richiedenti che debbano lasciare strutture penitenziarie, altre strutture ospitanti o famiglie affidatarie per raggiunti limiti d'età, conclusione del programma terapeutico, scadenza dei termini previsti da convenzioni con soggetti pubblici o privati per la permanenza in locali concessi a titolo temporaneo.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di dover lasciare in data _____ la seguente struttura: _____ per la motivazione che segue: _____</p>	5												
<input type="checkbox"/>	Soc02	<p>Richiedenti nel cui nucleo siano presenti uno o più soggetti con anzianità di contribuzione Gescal, risultante dalla somma delle singole contribuzioni.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che i componenti il nucleo hanno svolto le seguenti attività di lavoro dipendente con obbligo di versamento Gescal:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Lavoratore Cognome e Nome</th> <th style="width: 20%;">Periodo di lavoro dal al</th> <th style="width: 40%;">Datore di lavoro/ Ditta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Lavoratore Cognome e Nome	Periodo di lavoro dal al	Datore di lavoro/ Ditta										<p>0,2 per ogni anno di contribu- zione (max 4)</p> <p>Tot ____</p>
Lavoratore Cognome e Nome	Periodo di lavoro dal al	Datore di lavoro/ Ditta													
<input type="checkbox"/>	Soc03	<p>Richiedenti che abbiano contratto matrimonio non oltre due anni prima della data di pubblicazione del bando.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di aver contratto matrimonio/unione civile in data _____ nel Comune di _____ con _____</p>	3												
<input type="checkbox"/>	Soc04	<p>Richiedenti che contraggano matrimonio tra la data di pubblicazione e la data di scadenza del bando di concorso.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di voler contrarre matrimonio in data _____ con _____</p>	2												
<input type="checkbox"/>	Soc05	<p>Coniuge superstite o figlio di appartenente alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione deceduto per motivi di servizio, nonché coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Cognome e Nome del coniuge o del genitore deceduto</th> <th style="width: 30%;">data di nascita</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>Pertanto allega attestato del Ministero dell'Interno o dell'INAIL relativo alla condizione di servizio di persona deceduta per motivi di lavoro o servizio.</p>	Cognome e Nome del coniuge o del genitore deceduto	data di nascita			2								
Cognome e Nome del coniuge o del genitore deceduto	data di nascita														
<input type="checkbox"/>	Soc06	Nuclei richiedenti composti da cinque o più persone.	1												

	Codice	Condizione	Punteggio																
<input type="checkbox"/>	Soc07	<p>Richiedenti già inseriti in precedenti graduatorie per l'assegnazione di alloggi di edilizia sociale.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie:</p> <table border="1" data-bbox="387 443 1297 685"> <thead> <tr> <th data-bbox="387 443 528 517"></th> <th data-bbox="533 443 1062 517">Comune</th> <th data-bbox="1067 443 1297 517">Anno di emissione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="387 524 528 573">1</td> <td data-bbox="533 524 1062 573"></td> <td data-bbox="1067 524 1297 573"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="387 580 528 629">2</td> <td data-bbox="533 580 1062 629"></td> <td data-bbox="1067 580 1297 629"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="387 636 528 685">3</td> <td data-bbox="533 636 1062 685"></td> <td data-bbox="1067 636 1297 685"></td> </tr> </tbody> </table>		Comune	Anno di emissione	1			2			3			<p>1</p> <p>per ogni graduatoria in cui sono stati inseriti (max 3)</p> <p>Tot ____</p>				
	Comune	Anno di emissione																	
1																			
2																			
3																			
<input type="checkbox"/>	Soc08	<p>Richiedente titolare di pensione o assegno sociale n. _____ erogato da _____</p>	1																
<input type="checkbox"/>	Soc09	<p>Richiedenti che abbiano superato il sessantacinquesimo anno di età, vivano soli o in coppia quali coniugi o conviventi <i>more uxorio</i>, entrambi non esercitanti alcuna attività lavorativa, anche se con uno o più minori a carico.</p>	3																
<input type="checkbox"/>	Soc10	<p>Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa tra l'80% e il 100%, ovvero invalidi di guerra, civili di guerra e per servizio collocati nella I e II categoria di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 30 dicembre 1981, n. 834, oppure malati di Aids conclamato, anche in assenza di quantificazione della percentuale di invalidità, minori, anziani o disabili con certificazione rilasciata dall'Azienda sanitaria locale (Asl) da cui risultino difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie dell'età, riconosciute ai sensi delle vigenti normative.</p> <p>Il punteggio base è incrementato</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> di 1 punto nel caso di invalidità di più di un componente. <input type="checkbox"/> di ulteriori 2 punti in presenza di barriere architettoniche, certificata dal comune che comporti concreto impedimento al disabile nella accessibilità all'alloggio occupato in relazione allo specifico genere di disabilità posseduta. <input type="checkbox"/> di ulteriori 2 punti qualora il disabile o uno dei disabili presenti nel nucleo sia di età superiore a sessantacinque anni o minorenne. <p>Il sottoscritto dichiara che i seguenti componenti il nucleo familiare sono in possesso di un verbale di riconoscimento di invalidità, rilasciato dagli organi competenti:</p> <table border="1" data-bbox="373 1632 1305 1854"> <thead> <tr> <th data-bbox="373 1632 759 1706">Cognome e Nome</th> <th data-bbox="764 1632 927 1706">Data di nascita</th> <th data-bbox="932 1632 1078 1706">% di invalidità</th> <th data-bbox="1083 1632 1305 1706">Data di riconoscimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="373 1713 759 1762"></td> <td data-bbox="764 1713 927 1762"></td> <td data-bbox="932 1713 1078 1762"></td> <td data-bbox="1083 1713 1305 1762"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="373 1769 759 1818"></td> <td data-bbox="764 1769 927 1818"></td> <td data-bbox="932 1769 1078 1818"></td> <td data-bbox="1083 1769 1305 1818"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="373 1825 759 1874"></td> <td data-bbox="764 1825 927 1874"></td> <td data-bbox="932 1825 1078 1874"></td> <td data-bbox="1083 1825 1305 1874"></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pertanto allega verbale di invalidità rilasciato dall'ASL competente.</p>	Cognome e Nome	Data di nascita	% di invalidità	Data di riconoscimento													<p>3</p> <p>(punteggio base)</p> <p>Tot punteggio incrementato: _____</p>
Cognome e Nome	Data di nascita	% di invalidità	Data di riconoscimento																

	Codice	Condizione	Punteggio																				
<input type="checkbox"/>	Soc11	<p>Richiedenti nel cui nucleo siano presenti invalidi con percentuale di invalidità compresa fra il 67% ed il 79%, ovvero invalidi di guerra e civili di guerra e per servizio collocati nella III, IV e V categoria di cui al D.P.R. 834/1981.</p> <p>Il punteggio base è incrementato</p> <ul style="list-style-type: none"> di 1 punto qualora il disabile o uno dei disabili presenti nel nucleo sia di età superiore a sessantacinque anni o minorenne. <p>Il sottoscritto dichiara che i seguenti componenti il nucleo familiare sono in possesso di un verbale di riconoscimento di invalidità, rilasciato dagli organi competenti:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome e Nome</th> <th>Data di nascita</th> <th>% di invalidità</th> <th>Data di riconoscimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>Pertanto allega verbale di invalidità rilasciato dall'ASL competente.</p>	Cognome e Nome	Data di nascita	% di invalidità	Data di riconoscimento																	<p>2 (punteggio base)</p> <p>Tot Punteggio Incrementato: _____</p>
Cognome e Nome	Data di nascita	% di invalidità	Data di riconoscimento																				
<input type="checkbox"/>	Soc12	Cittadini italiani emigrati all'estero, che rientrano in Italia per stabilirvi la loro residenza entro la data del _____	2																				
<input type="checkbox"/>	Soc13	<p>Cittadini italiani in possesso della qualifica di profugo, rimpatriati da non oltre un quinquennio e che non svolgano attività lavorativa, e stranieri che abbiano ottenuto lo status di rifugiato.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di essere cittadino italiano in possesso della qualifica di profugo rilasciata dalla Prefettura di _____, di non svolgere alcuna attività lavorativa e di essere rimpatriato in data _____.</p> <p>Pertanto allega attestato della Prefettura per i cittadini italiani relativo alla condizione di profugo.</p> <p>oppure</p> <p>Il sottoscritto dichiara di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato dalla Commissione Territoriale di _____.</p> <p>Pertanto allega permesso di soggiorno per cittadini stranieri con status di rifugiato.</p>	2																				

Da Soc9 a Soc13 verrà riconosciuto un solo punteggio, quello maggiore

	Codice	Condizione	Punteggio
<input type="checkbox"/>	Econ01	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 30% del limite di accesso (€ 6.360,36)	3
<input type="checkbox"/>	Econ02	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 50% del limite di accesso (€ 10.600,60)	2
<input type="checkbox"/>	Econ03	Richiedenti con I.S.E.E. di entità inferiore al 70% del limite di accesso (€ 14.840,80)	1

	Codice	Condizione	Punteggio																		
<input type="checkbox"/>	Abit01	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 mq, e dei servizi igienici, siano inferiori a 10 mq per ciascun componente.	3																		
<input type="checkbox"/>	Abit02	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in un alloggio le cui dimensioni, con esclusione della cucina, o dell'angolo cottura non superiore a 4 mq, e dei servizi igienici, siano inferiori a 14 mq per ciascun componente.	2																		
<input type="checkbox"/>	Abit03	<p>Richiedenti che abitino da almeno due anni con il proprio nucleo, composto da almeno due unità, in uno stesso alloggio con altro o più nuclei, anch'essi composti da almeno due unità.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo coabita dal_____ con il nucleo del Sig._____composto dalle seguenti persone:</p> <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>COGNOME</th> <th>NOME</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		COGNOME	NOME	1			2			3			4			5			1
	COGNOME	NOME																			
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
<input type="checkbox"/>	Abit04	<p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in dormitori pubblici o comunque in ogni altro locale procurato a titolo temporaneo dagli organi preposti all'assistenza pubblica.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di abitare con il proprio nucleo dal giorno_____ presso il seguente dormitorio _____ ovvero presso la seguente struttura _____ procurata a titolo temporaneo da: _____</p>	5																		
<input type="checkbox"/>	Abit05	<p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo da almeno due anni in baracche, stalle, seminterrati, centri di raccolta, o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici propri regolamentari, quali soffitte e simili.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di abitare, con il proprio nucleo, dal _____ in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> baracca; <input type="checkbox"/> stalla; <input type="checkbox"/> seminterrato; <input type="checkbox"/> centro di raccolta; <input type="checkbox"/> altro locale impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari, quale soffitta e simili. 	4																		
<input type="checkbox"/>	Abit06	<p>Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio con servizio igienico incompleto, come definito all'art. 8, comma 1, lettera e), della L.R. n. 3/2010, o all'esterno all'abitazione o in comune con altre famiglie.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che il servizio igienico dell'alloggio in cui abita con il proprio nucleo è:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> incompleto, in quanto non provvisto di wc, lavabo e doccia o vasca; <input type="checkbox"/> esterno all'abitazione; <input type="checkbox"/> in comune con altre famiglie 	3																		
<input type="checkbox"/>	Abit07	Richiedenti che abitino con il proprio nucleo in alloggio il cui stato, certificato dal Comune, sia considerato scadente, ai sensi dell'art. 8, comma 1, lettera d), della L.R. n. 3/2010.	1																		

Per l'attribuzione dei punteggi relativi ai codici da Abit01 a Abit07 sarà richiesta una relazione certificativa agli uffici tecnici comunali.

	Codice	Condizione	Punteggio				
<input type="checkbox"/>	Abit08	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di ordinanze di sgombero o per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio, risultanti da provvedimenti emessi dall'autorità competente non oltre tre anni prima dalla data di pubblicazione del bando.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio, come risulta dal sotto specificato provvedimento, a seguito di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ordinanza di sgombero; <input type="checkbox"/> motivi di pubblica utilità; <input type="checkbox"/> esigenze di risanamento edilizio. <table border="1" data-bbox="379 465 1233 562"> <thead> <tr> <th data-bbox="379 465 951 510">Ente che ha emesso il provvedimento</th> <th data-bbox="951 465 1233 510">Data di emissione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="379 510 951 562"></td> <td data-bbox="951 510 1233 562"></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pertanto allega copia del provvedimento di cui trattasi.</p>	Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione			<p style="text-align: center;">5</p>
Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione						
<input type="checkbox"/>	Abit09	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto o di decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare o di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio, come risulta dal sotto specificato provvedimento, a seguito di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> monitoria di sgombero conseguente a sentenza esecutiva di sfratto per finita locazione/morosità <input type="checkbox"/> decreto di trasferimento conseguente a procedura esecutiva immobiliare, <input type="checkbox"/> decreto di rilascio dell'abitazione coniugale a seguito di sentenza di assegnazione all'altro coniuge <table border="1" data-bbox="379 1104 1243 1187"> <thead> <tr> <th data-bbox="379 1104 928 1149">Ente che ha emesso il provvedimento</th> <th data-bbox="928 1104 1243 1149">Data di emissione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="379 1149 928 1187"></td> <td data-bbox="928 1149 1243 1187"></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pertanto allega copia del provvedimento del Tribunale relativo.</p>	Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione			<p style="text-align: center;">5</p>
Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione						
<input type="checkbox"/>	Abit10	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio a seguito di sentenza esecutiva di sfratto.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio a seguito della sotto specificata sentenza esecutiva di sfratto per: <input type="checkbox"/> finita locazione o per <input type="checkbox"/> morosità (crocettare l'opzione che interessa)</p> <table border="1" data-bbox="376 1489 1238 1572"> <thead> <tr> <th data-bbox="376 1489 938 1534">Ente che ha emesso il provvedimento</th> <th data-bbox="938 1489 1238 1534">Data di emissione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="376 1534 938 1572"></td> <td data-bbox="938 1534 1238 1572"></td> </tr> </tbody> </table> <p>Pertanto allega copia della sentenza del Tribunale.</p>	Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione			<p style="text-align: center;">3</p>
Ente che ha emesso il provvedimento	Data di emissione						
<input type="checkbox"/>	Abit11	<p>Richiedenti che debbano abbandonare l'alloggio in quanto fruente di alloggio di servizio, per collocamento in quiescenza, per trasferimento di ufficio, per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro.</p> <p>Il sottoscritto dichiara che deve abbandonare l'alloggio</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> in quanto fruente di alloggio di servizio; <input type="checkbox"/> per collocamento in quiescenza; <input type="checkbox"/> per trasferimento d'ufficio; <input type="checkbox"/> per cessazione non volontaria del rapporto di lavoro. <p>Il sottoscritto dichiara che il proprietario dell'alloggio è _____ e che il rilascio è fissato in data _____</p> <p>Pertanto allega comunicazione del proprietario e/o datore di lavoro.</p>	<p style="text-align: center;">3</p>				

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di aver letto il testo del bando e tutte le spiegazioni necessarie atte alla compilazione del presente modulo;
- di essere consapevole che verranno effettuati i controlli sulle dichiarazioni con le modalità previste dal bando;
- altre dichiarazioni: _____

Si allega:

- 1) Documento d'identità in corso di validità di tutti i componenti il nucleo familiare;
- 2) Permesso di soggiorno per i cittadini di stati non aderenti all'Unione Europea
- 3) Eventuali documenti comprovanti il possesso delle condizioni che danno diritto a un punteggio:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Data

Firma

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente: via e-mail, pec, tramite incaricato oppure a mezzo posta.

N. B.: La mancata sottoscrizione della domanda e l'omessa presentazione della fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, comportano l'inammissibilità della stessa.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è la Città di Avigliana (TO), che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati l'Avv. Cristiano MICHELA, e-mail di contatto: c.michela@avvocatipacchiana.com. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla seguente pagina del sito comunale: <https://www.comune.avigliana.to.it/it-it/privacy>.

Recapito per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza): _____
