DATI PERSONALI PER RICHIESTA ALLOGGIO

Il presente modulo deve essere consegnato presso lo sportello "Agenzia Casa" in via Rocco Carabba, 6 L'Aquila oppure inviato a agenziacasa@hotmail.it o tramite Fax 0862-645581

Informazioni personali

Nome		
Cognome		
Indirizzo		
Data di nascita (GG/MM/AAAA)		
Tipo Documento | Numero		
Data rilascio | Luogo		
Telefono abitazione		
Telefono cellulare		
Indirizzo di posta elettronica		

Richiesta

Sistemazione:

☐ Appartamento ☐ Stanza Singola ☐ Posto Letto

☐ Ragazze ☐ Ragazzi ☐ Misto

☐ Fumatori

Servizi:

☐ Telefono ☐ ADSL ☐ Posto auto

☐ Altro (specificare)……

Zona:

☐ Centro ☐ Bazzano ☐ Coppito

☐ Roio ☐ Altra zona (specificare) ……

Canone massimo: € _____ (spese escluse) *Cerco dal:* __/__/____

Informazioni aggiuntive:

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Agenzia Casa garantisce che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all'esecuzione del servizio richiesto:

- per l'inserimento delle anagrafiche nei data base informatici;
- per fornire le informazioni desiderate.

Il trattamento sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dagli incaricati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e riservatezza.

Il/la sottoscritto/a _____dichiara di essere a conoscenza della normativa di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003 e presta il suo consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo ..... Data .....

Nome ..... Cognome .....

Firma leggibile .....

(Spazio sottostante riservato all'Agenzia Casa)

Data consegna modulo (GG/MM/AAAA): __/__/____
Numero modulo: ____
Dichiarazioni verificate:_____
Informazioni mancanti: _____
Note:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DATI PERSONALI PER RICHIESTA ALLOGGIO

Il presente modulo deve essere consegnato presso lo sportello "Agenzia Casa" in via Rocco Carabba, 6 L'Aquila oppure inviato a agenziacasa@hotmail.it o tramite Fax 0862-645581

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (___) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (___) in via_____ n. ____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

di essere attualmente iscritto al corso di laurea in _____,
presso l'Università degli Studi di L'Aquila, con matricola numero_____.

_____ _____
(luogo, data) IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:
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.