

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI INQUILINI MOROSI  
INCOLPEVOLI RESIDENTI NEL COMUNE DI MEDOLE (MN), TITOLARI DI CONTRATTO  
DI LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO NEL COMUNE DI MEDOLE  
Anno 2024**

(coerentemente con le DGR 2648/2014, DGR 4247/2015, DGR 5644/2016, DGR 7464/2017, DGR 602/2018, DGR 2974/2020, DGR 3438/2020 e DGR 5395/2021 di Regione Lombardia e con la D.G.C. Comune di Medole. n.46 del 27.11.2024)

(SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE)

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____ (cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)
nato/a a _____ (_____), il ___/___/_____ (Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)
residente nel Comune di _____ (_____) _____ (_____) (Comune di residenza) (CAP) (sigla)
indirizzo _____, n. _____
(NOTA BENE: sono esclusi dal beneficio i soggetti residenti nell'alloggio da meno di un anno rispetto alla data dell'atto di intimazione di sfratto)
Codice fiscale <input type="text"/>
Cittadinanza _____
Telefono _____ e-mail _____

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

**DICHIARA**

**DI ESSERE:**

- Cittadino italiano/cittadino UE (*allegato obbligatorio [1]: copia del documento d'identità*)
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(*allegato obbligatorio [1]: copia del permesso di soggiorno*)
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(*allegati obbligatori [1]: copia del permesso di soggiorno e [2]: copia della richiesta di rinnovo*)
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (*allegato obbligatorio [3]: copia della carta di soggiorno o permesso soggiorno CE*)

**CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE è composto da:**

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Data di Nascita</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>PRIORITÀ</b>	<b>Rapporto con il dichiarante (figlio, coniuge, genitore, etc.)</b>
1					DICHIARANTE
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

**PRIORITA' – Indicare la lettera corrispondente ad una o più delle sottoelencate condizioni:**

- a. = ultrasettantenne (alla data di pubblicazione del Bando);
- b. = minore (alla data di pubblicazione del Bando);
- c. = disabile con invalidità  $\geq$  al 74% (**allegato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità**);
- d. = componente affetto da gravi patologie che richiedono terapie salvavita (ad es: chemioterapia, radioterapia, emodialisi ed altre ad esse assimilabili) (**allegato obbligatorio [4]: copia certificato attestante tale condizione**);
- e. = nucleo familiare formato da un solo componente;
- f. = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti aziende sanitarie locali (indicare quale \_\_\_\_\_ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (**allegato obbligatorio [16]: copia del progetto assistenziale individuale**)).

**CHE NESSUN COMPONENTE** del nucleo familiare come sopra specificato, alla data di presentazione della presente richiesta, è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze nel nucleo familiare nella Regione Lombardia.

**DI ESSERE:**

CONDUTTORE DELL'UNITÀ ABITATIVA SITA NEL COMUNE DI MEDOLE IN \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
(Via/Viale/Largo/Piazza)

DATI CATASTALI: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria Catastale \_\_\_\_\_

IN FORZA DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOSCRITTO CON IL SIGNOR/ A \_\_\_\_\_  
Codice fiscale

STIPULATO IN DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (data stipula originaria) E REGISTRATO IN DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio [5]: copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro)

AD UN CANONE ANNUO (ESCLUSE LE SPESE CONDOMINIALI) PARI AD € \_\_\_\_\_

**DI ESSERE MOROSO** nel pagamento del canone di affitto dal (*giorno/mese/anno – riportare la medesima data indicata nell'atto di intimazione*) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale:

**(barrare una sola situazione):**

- è stata emessa intimazione di sfratto in data (riportare data di notificazione dell'atto di intimazione) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (*allegato obbligatorio [6]: copia intimazione di sfratto*);
- è stata inviata richiesta di rilascio dell'immobile in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (*allegato obbligatorio [6]: richiesta di rilascio immobile*);
- è stato emesso provvedimento di sfratto convalidato/non convalidato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (*allegato obbligatorio [6]: copia provvedimento di sfratto convalidato/non convalidato*);

**CHE, AD OGGI, LA PROCEDURA DI SFRATTO** è giunta sino a

- intimazione di sfratto
- convalida di sfratto
- atto di precetto
- preavviso di soggio

**CHE LA MOROSITÀ, ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA È PARI** ad € \_\_\_\_\_ (Cifra in numeri) € \_\_\_\_\_ (Cifra in lettere) ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, intervenuta entro il periodo massimo di 5 anni precedenti all'anno di presentazione della domanda (ovvero a partire dal 29.11.2019)

**(barrare la/le situazione/i ricorrente/i):**

- perdita del lavoro per licenziamento o non superamento del periodo di prova del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (*allegato obbligatorio [7]: copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova*);
- riduzione dell'orario di lavoro/mobilità del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (*allegato obbligatorio [8]: copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa*);
- cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (*allegato obbligatorio [9]: copia comunicazione di sospensione dal lavoro*);
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (*allegato obbligatorio [10]: copia del contratto di lavoro scaduto*);
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (*allegato facoltativo [17]: visura camerale*);
- malattia grave del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (*allegati obbligatori [11]: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera. Potranno essere successivamente richieste ulteriori documentazioni comprovanti le spese sanitarie effettuate*);
- infortunio del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (*allegati obbligatori [12]: copia certificazione infortunio*);
- Decesso del/la Sig./Sig.ra ..... in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (**NOTA: per tale caso, il nominativo del soggetto deceduto deve essere indicato sia nella tabella a pag. 2 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi**);
- Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di \_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (**NOTA: per tale caso, il nominativo del nascituro deve essere indicato nella tabella a pag. 2 relativa alla composizione del nucleo familiare**);
- Ingresso nel nucleo familiare del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ privo di reddito o con reddito non superiore all'importo annuo dell'assegno sociale, pari attualmente ad € 5.824,91 (**NOTA: 1 si fa riferimento a tutti i casi di ingresso nel nucleo di una persona comunque legati da vincolo di parentela**);

*con un componente del nucleo familiare originario, rilevabile dallo stato di famiglia NOTA 2: il nominativo del nuovo componente familiare deve essere indicato sia nella tabella a pag. 2 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi NOTA 3: si fa riferimento alla data di registrazione anagrafica presso l'alloggio oggetto della procedura di sfratto);*

Separazione o divorzio già avvenuto in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, sentenza/omologa di separazione o divorzio n. \_\_\_\_\_ del (giorno/mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, Tribunale di \_\_\_\_\_, data di deposito (giorno/mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. Luogo \_\_\_\_\_ e data (giorno/mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ di celebrazione del matrimonio (*allegati obbligatori [13]: copia della sentenza di separazione o divorzio del Tribunale competente*);

Separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, (*allegati obbligatori [13]: copia del ricorso per separazione o per divorzio con timbro di deposito presso il Tribunale competente*);

Decrescimento del nucleo familiare per allontanamento del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (*NOTA 1: nel caso in cui il soggetto che ha abbandonato il nucleo non abbia richiesto nuova residenza il richiedente DICHIARA di aver provveduto in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a richiedere all'Ufficio Anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità dello stesso - NOTA 2: il soggetto deve essere indicato sia nella tabella a pag. 2 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi*);

Sopravvenuta mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento per i figli in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (*allegati obbligatori [14] atto legale comprovante la mancata corresponsione*);

Cessazione in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dell'erogazione di sussidio pubblico a favore del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ (*allegati obbligatori [15] copia comunicazione dell'ente di cessata erogazione del sussidio*);

#### **DI AVERE**

un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 (*allegato facoltativo [18]: copia della certificazione I.S.E. o I.S.E.E.*);

un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00 (*allegato facoltativo [18]: copia della certificazione I.S.E. o I.S.E.E.*)

#### **DICHIARA INOLTRE che**

**LA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE** del nucleo familiare, ai fini delle verifiche necessarie per il prosieguo della presente domanda, è quella dichiarata alla pag. 6 del presente Modulo.

#### **CHIEDE**

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole di cui al BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI RESIDENTI NEL COMUNE DI MEDOLE (MN), TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO NEL COMUNE DI MEDOLE ANNO 2024 approvato con DGC del Comune di Medole n° 46 del 27.11.2024:

**ed inoltre CHIEDE l'assegnazione del contributo per:**  
*(barrare quanto di interesse)*

sanare completamente la morosità accumulata nei confronti del proprietario dell'immobile e cessare la materia del contendere mantenendo il contratto in essere (art. 8.1 del Bando);

il ristoro parziale della morosità accumulata nei confronti del proprietario dell'alloggio a fronte della disponibilità di quest'ultimo a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per almeno 3 mesi (art. 8.1 del Bando);

sanare/ridurre la morosità accumulata nei confronti del proprietario dell'immobile chiudendo la materia del contendere a fronte della sottoscrizione di un nuovo contratto di locazione a canone concordato e comunque con importo inferiore a quello del contratto precedente per il medesimo alloggio oggetto del provvedimento di sfratto e della durata di almeno un anno (art. 8.2 del Bando);

□ sanare completamente la morosità accumulata nei confronti del proprietario dell'immobile e cessare la materia del contendere chiudendo definitivamente il contratto in essere;

□ sottoscrivere un nuovo contratto di locazione a canone concordato o ad altre tipologie di canone inferiore a quelli di mercato e comunque con importo inferiore a quello del contratto precedente per un alloggio diverso da quello oggetto del provvedimento di rilascio e sostenere le spese relative al deposito cauzionale, al trasloco, alla stipula di un nuovo contratto di locazione e/o alla stipula di nuovi contratti per le utenze domestiche relative al nuovo alloggio (art. 8.2 del Bando).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di valutare l'ammissibilità dell'istanza per il riconoscimento del contributo oggetto del presente Bando.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che il Comune di Medole procederà alla verifica dei dati dichiarati e della documentazione allegata nel termine di 60 giorni dalla data di scadenza del Bando.

Tale termine non potrà essere ridotto in relazione all'imminenza dell'esecuzione dello sfratto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda; allegare copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).

#### **ELENCO ALLEGATI DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA IN RELAZIONE A QUANTO IN ESSA DICHIARATO, PER I QUALI POTRA' ESSERE RICHIESTA L'ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI.**

##### **Allegati OBBLIGATORI:**

- 1) copia del documento d'identità/copia del permesso di soggiorno del richiedente e del proprietario dell'immobile;
- 2) copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno;
- 3) copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- 4) copia del certificato di invalidità o del certificato attestante la grave patologia che richiede terapie salvavita *(solo in caso di presenza di disabili o di soggetti affetti da gravi patologie che richiedono terapia salvavita nel nucleo familiare)*;
- 5) copia contratto di locazione con estremi di registrazione;
- 6) copia richiesta di rilascio immobile o copia intimazione di sfratto o copia provvedimento di sfratto convalidato/non convalidato;
- 7) copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova;
- 8) copia comunicazione di riduzione attività lavorativa;
- 9) copia comunicazione di sospensione dal lavoro;
- 10) copia del contratto di lavoro scaduto;
- 11) copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera;
- 12) copia del certificato/documentazione di infortunio;
- 13) copia del ricorso per separazione o divorzio o della relativa sentenza del Tribunale;
- 14) atto legale comprovante la mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento dei figli;
- 15) copia comunicazione di cessata erogazione del sussidio;
- 16) eventuale copia del progetto assistenziale individuale *(solo nel caso della presenza di soggetti in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali)*;

##### **Allegati FACOLTATIVI:**

- 17) copia visura camerale;
- 18) copia certificazione I.S.E. oppure copia di certificazione I.S.E.E. in corso di validità alla data di pubblicazione del presente Bando o alla data di presentazione della domanda.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO  
FAMILIARE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....  
 NATO/A A ..... IL .....  
 RESIDENTE NEL COMUNE DI MEDOLE - INDIRIZZO .....  
 TELEFONO..... EMAIL.....

**Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA**

che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo **ai fini IRPEF** pari a *(nel caso di decesso, allontanamento o ingresso di familiare devono essere inseriti anche i redditi relativi a tali soggetti)*:

Nome e Cognome componenti del nucleo	REDDITO ANNO 2019	REDDITO ANNO 2020	REDDITO ANNO 2021
	importo	importo	importo
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
<b>TOTALE</b>	€	€	€

Nome e Cognome componenti del nucleo	REDDITO ANNO 2022	REDDITO ANNO 2023
	importo	importo
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
<b>TOTALE</b>	€	€

che i canoni di locazione annui (comprese eventuali rivalutazioni ISTAT) sono stati pari a:

CANONE ANNUO 2019	CANONE ANNUO 2020	CANONE ANNUO 2021	CANONE ANNUO 2022	CANONE ANNUO 2023
importo	importo	importo	importo	importo
€	€	€	€	€

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 679/2016**

Gentile Signore/a,

ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 ed in relazione alle informazioni di cui il Comune di Medole entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, La informiamo di quanto segue:

**1. Finalità del Trattamento dei dati personali**

I dati personali e sensibili sono trattati per valutare l'ammissibilità della domanda di assegnazione di contributo relativamente al BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI RESIDENTI NEL COMUNE DI MEDOLE (MN), TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO NEL COMUNE DI MEDOLE ANNO 2024, per il connesso procedimento di verifica dei requisiti e per ogni altro adempimento relativo all'iter di assegnazione del contributo richiesto.

**2. Liceità del trattamento dei dati e base giuridica**

In ottemperanza all'art. 6 del GDPR 679/2016, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali rilasciati a questo Ente tramite la compilazione della presente istanza è lecito, in quanto connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento, come previsto dall'art. 6 c.1 lett. e) del sopra citato Regolamento (GDPR 679/2016).

In ottemperanza all'art. 2 TER del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal D. Lgs. 101/2018, nonché all'art. 6 c.3 del GDPR, La informiamo che la base giuridica del trattamento dei Suoi dati personali è costituita dall'art. 31 della Costituzione della Repubblica Italiana nonché dalla Deliberazione di Giunta del Comune di Medole n° 46 del 27.11.2024 di approvazione del suddetto Bando.

**3. Modalità del Trattamento**

Il trattamento è effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal D. Lgs. 101/2018, sia con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati sia in modalità cartacea. Nell'ambito dell'esame delle istanze, il Comune di Medole si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

**4. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati per la finalità di cui al punto 1. è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità per l'Ente di valutare la richiesta.

**5. Diffusione dei dati**

I dati forniti potranno essere comunicati ad ASPAM (Azienda Speciale Consortile Servizi alla Persona Alto Mantovano) per tramite dei funzionari incaricati del servizio di Segretariato Sociale e Assistenza Sociale nel Comune di Medole (MN) per gli adempimenti connessi all'iter del procedimento. Ai soli fini dell'eventuale verifica delle dichiarazioni rese nell'istanza da Lei compilata e limitatamente ai dati ai quali esse si riferiscono, i Suoi dati potrebbero essere comunicati, tramite piattaforme informatiche di interoperabilità, ai seguenti Enti: INPS, Agenzia delle Entrate, CCIAA e/o Tribunale di competenza.

**6. Durata del trattamento**

I dati verranno trattenuti solo per il periodo strettamente necessario alla gestione del procedimento e alla effettuazione di eventuali ulteriori controlli, anche successivi all'assegnazione del beneficio, relativi alle verifiche che questo Comune effettuerà nell'ambito del procedimento.

**7. Titolare del Trattamento e Responsabile della Protezione dei dati (RPD)**

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Medole nella persona del suo Legale Rappresentante, Sindaco pro-tempore, *Sig. Luca Vivaldini*, domiciliato, per la carica, c/o la sede del Comune, in Via Roma n. 10 Medole (MN). Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è il *Dott. Guido Paratico*, in virtù del contratto di servizio tra l'Ente e la ditta Maggioli SpA, contattabile al seguente indirizzo email: [guido.paratico@mantova.pecavvocati.it](mailto:guido.paratico@mantova.pecavvocati.it) oppure email di contatto: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it)

**8. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 679/2016, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati ed ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento;
- j) proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Medole, all'indirizzo postale Via Roma, n. 10 o via e-mail all'indirizzo di posta elettronica certificata: [medole.mn@legalmail.it](mailto:medole.mn@legalmail.it).

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto e compreso l'informativa in materia di protezione dei dati personali che precede.

(Luogo) \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE