

## RICHIESTA RATEIZZAZIONE ARRETRATO

Da compilare a cura degli uffici ALER

Protocollo	Smistamento	Timbro, data e sigla operatore ALER	
	Classificazione IX.2	Cod. contratto:	Cod. utente:
Annotazioni			

Da compilare a cura del richiedente

c.a. ALER Sede / U.O.G. di .....

II/ La sottoscritto/a (Cognome e Nome) .....  
nato/a a ..... Prov. ...., il ....., C.F. ....  
residente in ..... Prov. ...., Via .....  
Tel./Cell. ...., e- mail .....

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 26, comma 5, L.R. 16/2016, la rateizzazione del debito maturato nei confronti dell'Azienda a tutto il ....., pari ad € ....., in base alle disposizioni di legge, agli Accordi Sindacali ed alle disposizioni aziendali, come meglio di seguito indicato:

- per utenti appartenenti alle **fasce di protezione** (oltre la B1 a reddito 0,00): nessun acconto e massimo 48 rate;
- per utenti appartenenti all'**area di accesso**: versamento del 10% del debito a titolo di acconto e massimo 36 rate;
- per utenti appartenenti alle aree della **permanenza** e della **decadenza**: versamento del 15% del debito a titolo di acconto e massimo 24 rate;
- in deroga a quanto stabilito ai punti precedenti:
  - acconto del .....% pari ad € .....
  - n. .... rate.

A tal fine, il sottoscritto dichiara di non essere in grado di versare l'acconto in base alle percentuali richieste ai punti 2 e 3 e di non poter rateizzare il debito con le modalità sopra richiamate per gravi motivi economici, in particolare:

- perdita del posto di lavoro;
- essere stato collocato in cassa integrazione/mobilità/riduzione dell'orario di lavoro;
- essere affetto da grave malattia con conseguente riduzione della capacità lavorativa;
- familiari affetti da grave malattia che comportano oneri aggiuntivi;
- situazione economica particolare con mutui/prestiti/cessioni del quinto dello stipendio già in essere;
- altro (specificare): .....

Il sottoscritto è consapevole che:

- Tutte le motivazioni sopra esposte e dichiarate dovranno essere a sua cura adeguatamente dimostrate con la produzione della documentazione che ALER richiederà;
- ALER eseguirà controlli di natura economico/reddituale/patrimoniale per accertare quanto dichiarato;
- Delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 e s.m.i.;

Luogo e data .....

Firma .....

Riservato agli uffici - AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto Responsabile Morosità dell'U.O.G. di ..... autorizza la sottoscrizione del piano di rientro alle condizioni sopra indicate.

Luogo e data .....

Timbro e firma del Responsabile .....

**Informativa e consenso al trattamento dei dati personali  
(Art. 13 GDPR 2016/679)**

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- i dati personali raccolti verranno trattati, con strumenti cartacei ed informatici per finalità istituzionali legate alla gestione del rapporto locatizio nel suo complesso e ad esso collegate;
- il conferimento dei dati ha natura facoltativa, il mancato conferimento comporta per l'Azienda l'impossibilità di garantire l'erogazione dei servizi richiesti e la prosecuzione del rapporto;
- i dati personali raccolti potranno essere oggetto di comunicazione a soggetti esterni all'ALER, nominati responsabili ed incaricati della loro elaborazione per il perseguimento dei fini istituzionali;
- il trattamento dei dati personali non comporta processi decisionali automatizzati e/o processi di profilazione, gli stessi dati non saranno trasferiti ad operatori all'esterno dei confini UE;
- il periodo di conservazione dei dati comunicati è connesso al rapporto locatizio;
- ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) il dichiarante ha il diritto di:
  - accesso ai propri dati personali (Art.15);
  - aggiornamento e rettifica dei propri dati personali (Art.16);
  - opposizione al trattamento dei propri dati personali (Art.21);
  - portabilità dei propri dati personali (Art. 20);
  - oblio/cancellazione dei propri dati personali (Art. 17);
  - limitazione dell'utilizzo dei propri dati personali (cfr. Art. 21);
- il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it), tel. 06 69677 1);
- il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Lombarda per l'Edilizia Residenziale di VARESE – COMO – MONZA BRIANZA e BUSTO ARSIZIO, con sede legale in Varese, Via Monte Rosa 21, nella persona del Legale Rappresentante (tel. 0332 806911);
- Il Responsabile Protezione dei Dati (DPO) aziendale può essere contattato all'indirizzo mail: [dpo@alervarese.com](mailto:dpo@alervarese.com) oppure telefonicamente al n. 0332 806911.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali comunicati, secondo le modalità e nei limiti di cui alla presente informativa.

Luogo e data

Firma

---

---