MODULO
DOMANDA AUTOGESTIONE CONDOMINIALE MISTA

All'I.A.C.P.
Servizio Gestione Tecnica Patrimonio,
Espropriazioni e Condomini
Via Dottor Consoli, 80
CATANIA

Cod. Plesso _____
Comune_____Via_____

I sottoscritti assegnatari con contratto di proprietà o di locazione del plesso di alloggi di edilizia residenziale pubblica **CHIEDONO**
Ai sensi dell'art.35 del R.D. n. 1165 del 28/04/1938 e successive modifiche ed integrazioni l'autogestione dei servizi condominiali.
I sottoscritti delegano per la sottoscrizione della convezione regolante l'autogestione il **Sig…… tel…….. Cell…….**

Nome e Cognome	data	codice fiscale	firma

ALLA PRESENTE ALLEGARE COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
Catania li…….. firma del delegato…….

Informativa sulla tutela della privacy: decreto legislativo n.196/2003

I dati richiesti in tale modulo sono utilizzati da IACP Catania per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per le finalità specifiche del procedimento per il quale sono dichiarati, e nei limiti delle leggi e dei regolamenti.
I dati sono trattati con modalità prevalentemente informatizzate e nel rispetto delle finalità perseguite dall'IACP.
I dati in possesso di IACP Catania possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.
Titolare del trattamento dei dati è IACP Catania.
Lei può accedere ai propri dati personali per verificare l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge, secondo quanto previsto dall'art.7 del D.Legs.196/2003, rivolgendosi al Titolare del trattamento:IACP Catania Via Dott. Consoli n. 80 - Catania
Firma……..
_____