



MOD. RICHIESTA DI ESONERO PAGAMENTO QUOTE PER AMMINISTRAZIONE ED ASSICURAZIONE.

Spett.le A.T.E.R. TERAMO
VIA ROMA,49
64100 TERAMO

OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO PAGAMENTO QUOTE PER AMMINISTRAZIONE ED ASSICURAZIONE

Il sottoscritto _____ proprietario di un alloggio ERP
sito in _____ Via _____ n° _____

CHIEDE

l'**esonero** del pagamento delle quote per amministrazione ed assicurazione in quanto ha provveduto in data
_____ a stipulare una polizza assicurativa con la società _____ *
Telefono _____ cell. _____

*** SI ALLEGA COPIA POLIZZA ASSICURAZIONE**

INFORMATIVA A.T.E.R. AI SENSI DELL' ART. 13 D.Lgs.196/2003 (trattamento dati personali):

- Il trattamento dei dati personali sopraindicati è indispensabile per accertare il suo diritto all'ampliamento del nucleo familiare;
- Il trattamento è svolto da personale dell'A.T.E.R. per l'espletamento di funzioni istituzionali;
- Il trattamento è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici ed informatici;
- I dati personali dei soggetti interessati possono essere comunicati ad altri enti o a soggetti privati nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'A.T.E.R. di Teramo;
- Ai sensi dell'art. 7 è fatto salvo il diritto di accesso ai dati personali, all'aggiornamento, all'opposizione al trattamento esclusivamente per motivi legittimi;

Vista l'informativa di cui sopra, **AUTORIZZA** il trattamento dei dati personali, sensibili, giudiziari nei limiti del procedimento in oggetto e delle attività statutarie dell'A.T.E.R.

Luogo e data _____

FIRMA _____