

MODULO DI DOMANDAn. componenti familiari

reddito complessivo ai fini fiscali del nucleo per l'anno di reddito 2025

€ _____

data pres. / /

ora _____

protocollo n. _____

**PER LA LOCAZIONE
A CANONE CONCORDATO
DI N. 7 ALLOGGI DI ITEA S.p.A.
NEL COMPLESSO DI "CO-RESIDENZA"
IN VIA MARTIGNONI, 18, 20, 22, 24 e
36 A ALDENO**

del 14/05/2026 prot. n. 12472

Il sottoscritto _____
cognome e nome

preso atto dell'avviso in oggetto,

c h i e d e

di potere assumere in locazione a canone "concordato", ai sensi dell'articolo 2, comma 3 della Legge 431/1998, un alloggio inserito nel progetto della "co-residenza" in Aldeno, via Martignoni, 18, 20, 22, 24 e 36 per il quale esprime le seguenti preferenze (barrare solo due alloggi):

Interno	Civico	Piano	Descrizione alloggio	MQ netti alloggio	MQ netti posto auto interno	Canone concordato mensile alloggio + posto auto	Acconto spese mensile	Classe Energetica
1 scala D	22	TE	2 camere , soggiorno/cottura, ingresso, bagno, veranda, cantina	77,99	int. 35 15,01 mq	€ 423,43 + IVA 10%	€ 236,44 + IVA 10%	D
2 scala E	20	TE	1 camera , soggiorno/cottura, ripostiglio, ingresso, bagno, veranda, cantina	59,33	int. 36 15,18 mq	€ 341,13 + IVA 10%	€ 203,64 + IVA 10%	C
5 scala C	18	1°	1 camera , soggiorno/cottura, ripostiglio, ingresso, bagno, veranda, cantina	59,74	int. 45 14,66 mq	€ 341,69 + IVA 10%	€ 140,53 + IVA 10%	B
*10 scala B	24	1°	3 camere , soggiorno/cottura, ripostiglio, corridoio, doppi servizi, veranda, cantina	100,72	int. 26 14,00 mq	€ 484,29 + IVA 10%	€ 275,46 + IVA 10%	B
12 scala B	24	1°	1 camera , soggiorno/cottura, ripostiglio, ingresso, bagno, veranda, cantina	66,31	int. 28 15,18 mq	€ 383,11 + IVA 10%	€ 112,35 + IVA 10%	B
13 scala B	24	1°	2 camere , soggiorno/cottura, ripostiglio, ingresso, bagno, veranda, cantina	86,30	int. 29 15,16 mq	€ 452,73 + IVA 10%	€ 266,22 + IVA 10%	C+

18 scala A	36	2°	2 camere , soggiorno/cottura, ripostiglio, ingresso, bagno, balcone, cantina	72,31	int. 38 11,73 mq	€ 387,67 + IVA 10%	€ 164,93 + IVA 10%	C
------------------	----	----	---	-------	---------------------	-----------------------	-----------------------	---

* L'alloggio int. 10 sarà riconsegnato a breve alla Società a seguito di disdetta del locatario; la Società si riserva di ritirare la disponibilità nel caso dovessero sopravvenire impedimenti tali da non consentire di procedere con la locazione di tale alloggio.

A tal fine, presa visione dell'avviso e del progetto di "co-residenza" di cui all'allegato A dell'avviso medesimo, rilascia la seguente **dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

d i c h i a r a

- di essere nato il / / a _____
comune e provincia o stato estero
- di risiedere in via continuativa in Provincia di Trento dal _____
indicare l'anno di inizio residenza
- e attualmente di risiedere nel Comune di _____
CAP
- _____ via / piazza / numero civico

se la residenza attuale è nel Comune di Aldeno, specificare la durata della residenza barrando una delle due seguenti opzioni:

- ininterrottamente dal _____
indicare la data d'inizio dell'attuale residenza in Aldeno
- ininterrottamente dalla nascita

- di essere in possesso della cittadinanza:
 - italiana o di altro Stato dell'Unione Europea

ovvero

- di essere in possesso della cittadinanza extra Unione Europea con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (o carta di soggiorno) e iscrizione alle liste dei Centri per l'impiego o esercizio di regolare attività di lavoro subordinato o autonomo
- che i componenti del nucleo familiare (incluso il richiedente) che andranno ad occupare l'alloggio, sono i seguenti:
 - 1) _____ codice fiscale _____ richiedente
cognome e nome
 - 2) _____ codice fiscale _____ grado di parentela o altro
cognome e nome
 - 3) _____ codice fiscale _____ grado di parentela o altro
cognome e nome

d i c h i a r a

- con riferimento al "curriculum sociale" del nucleo familiare che andrà ad occupare l'alloggio, che:

il sottoscritto richiedente _____:

A. FORMAZIONE

ha una formazione in ambito sociale/psicologico/sanitario/socio-sanitario/pedagogico in quanto:

- è in possesso di un titolo di laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica (*indicare il titolo*)

- è in possesso di un titolo di laurea triennale (*indicare il titolo*)

- è in possesso di uno o più titoli di formazione post-universitari (dottorati, master, ecc.) (*indicare il titolo*)

- ha esercitato o esercita la professione corrispondente al titolo/i posseduto/i (*indicare la professione*)

- ha seguito altri percorsi formativi di interesse per il progetto di "co-residenza" (es. corsi di mediazione familiare, mediazione culturale, ecc.) (*indicare quali*)

B. APPARTENENZA AD ASSOCIAZIONI DI UTILITA' SOCIALE O ODV-APS-ONLUS

- È socio, da almeno un anno alla data del presente avviso, di una ODV (organizzazione di volontariato), APS (associazione di promozione sociale) o Organizzazione non lucrativa di utilità sociale (Onlus), che entro la data ultima di chiusura dell'avviso risultino iscritte negli appositi Registri previsti dalla normativa di settore (*riportare la denominazione dell'organizzazione/associazione/ONLUS*)

- È volontario non occasionale, da almeno un anno alla data del presente avviso, di una ODV (organizzazione di volontariato), APS (associazione di promozione sociale) o Organizzazione non lucrativa di utilità sociale (Onlus), che entro la data ultima di chiusura dell'avviso risultino iscritte negli appositi Registri previsti dalla normativa di settore (*riportare la denominazione dell'organizzazione/associazione/ONLUS*)

- È socio fondatore e membro dell'organo amministrativo, (anche per un periodo inferiore all'anno) di una ODV (organizzazione di volontariato), APS (associazione di promozione sociale) o Organizzazione non lucrativa di utilità sociale (Onlus), che entro la data ultima di chiusura dell'avviso risultino iscritte negli appositi Registri previsti dalla normativa di settore (*riportare la denominazione dell'organizzazione/associazione/ONLUS*)

C. ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO

- svolge, in modo continuativo e da almeno un anno alla data del presente avviso, attività di volontariato nell'ambito di iniziative di promozione umana e/o di inclusione sociale e/o di servizi alla comunità (*specificare le attività e le iniziative purché non coincidano con le attività già valutate alla precedente lettera B*)

D. SVOLGIMENTO DI PROFESSIONE O ATTIVITA' DI INTERESSE PER IL PROGETTO DI CO-RESIDENZA di cui all'Allegato A dell'avviso

- svolge
- ha svolto per almeno un anno una professione che richiede abilità e/o capacità relazionali e suscettibile di valorizzare il progetto e/o la gestione della "co-residenza" (*indicare la professione purché non coincida con quella già indicata alla precedente lettera A e motivare perché si ritiene di interesse per il progetto di "co-residenza"*)

-
-
- svolge
 - ha svolto per almeno tre mesi attività che richiedono abilità e/o capacità relazionali e suscettibili di valorizzare il progetto e/o la gestione della "co-residenza" (*indicare attività diverse da quelle eventualmente indicate alle precedenti lettere B e/o C e motivare perché le si ritiene di interesse per il progetto di "co-residenza"*)
-
-
-
-
-
-
-
-

E. ESPERIENZE DI AFFIDAMENTO TEMPORANEO DI MINORI/ADOZIONE

- Il richiedente ha avuto o ha in corso un affidamento temporaneo di minori (*fornire indicazioni*):
-
-
-

- Il richiedente ha avuto o ha in corso un'adozione familiare non "a distanza" (*fornire indicazioni*):
-
-
-

COMPONENTE (diverso dal richiedente)
(scheda da compilare per ciascuno dei componenti maggiorenni del nucleo familiare che andrà ad occupare l'alloggio)

NOME E COGNOME: _____

A. FORMAZIONE

ha una formazione in ambito sociale/psicologico/sanitario/socio-sanitario/pedagogico in quanto:

- è in possesso di un titolo di laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica (*indicare il titolo*)
-

- è in possesso di un titolo di laurea triennale (*indicare il titolo*)

- è in possesso di uno o più titoli di formazione post-universitari (dottorati, master, ecc.) (*indicare il titolo*)

- ha esercitato o esercita la professione corrispondente al titolo/i posseduto/i (*indicare la professione*)

- ha seguito altri percorsi formativi di interesse per il progetto di "co-residenza" (es. corsi di mediazione familiare, mediazione culturale, ecc.) (*indicare quali*)

B. APPARTENENZA AD ASSOCIAZIONI DI UTILITA' SOCIALE O ONLUS

- È socio, da almeno un anno alla data del presente avviso, di una ODV (organizzazione di volontariato), APS (associazione di promozione sociale) o Organizzazione non lucrativa di utilità sociale (Onlus), che entro la data ultima di chiusura dell'avviso risultino iscritte negli appositi Registri previsti dalla normativa di settore (*riportare la denominazione dell'organizzazione/associazione/ONLUS*)

- È volontario non occasionale, da almeno un anno alla data del presente avviso, di una ODV (organizzazione di volontariato), APS (associazione di promozione sociale) o Organizzazione non lucrativa di utilità sociale (Onlus), che entro la data ultima di chiusura dell'avviso risultino iscritte negli appositi Registri previsti dalla normativa di settore (*riportare la denominazione dell'organizzazione/associazione/ONLUS*)

- È socio fondatore e membro dell'organo amministrativo, (anche per un periodo inferiore all'anno) di una ODV (organizzazione di volontariato), APS (associazione di promozione sociale) o Organizzazione non lucrativa di utilità sociale (Onlus), che entro la data ultima di chiusura dell'avviso risultino iscritte negli appositi Registri previsti dalla normativa di settore (*riportare la denominazione dell'organizzazione/associazione/ONLUS*)

C. ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO

- svolge, in modo continuativo e da almeno un anno alla data del presente avviso, attività di volontariato nell'ambito di iniziative di promozione umana e/o di inclusione sociale e/o di servizi alla comunità (*specificare le attività e le iniziative purché non coincidano con le attività già valutate alla precedente lettera B*)

D. SVOLGIMENTO DI PROFESSIONE O ATTIVITA' DI INTERESSE PER IL PROGETTO DI CO-RESIDENZA di cui all'Allegato A dell'avviso

- svolge
- ha svolto per almeno un anno una professione che richiede abilità e/o capacità relazionali e suscettibile di valorizzare il progetto e/o la gestione della "co-residenza" (*indicare la professione purché non coincida con quella già indicata alla precedente lettera A e motivare perché si ritiene di interesse per il progetto di "co-residenza"*)

- svolge

INFORMATIVA

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (RGDP), ITEA S.p.A. in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali, informa l'interessato che:

1. tratterà i dati personali conferiti per la gestione del presente avviso con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, in particolare per la locazione a canone concordato di immobili e sarà effettuato esclusivamente da personale appositamente incaricato da ITEA S.p.A. per l'istruttoria della domanda presentata a seguito del presente avviso e per l'eventuale stipulazione del contratto di locazione ed ogni altro adempimento collegato;
2. ove richiesto dagli interessati, i dati potranno essere trattati anche per comunicare eventi o altre iniziative di informazione di particolare interesse per la loro attività;
3. i dati saranno trattati per tutto il tempo di vigenza del presente avviso e, successivamente, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
4. i dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Società o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento; al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalla normativa europea, nazionale o provinciale;
5. gli interessati hanno il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD); l'apposita istanza può essere presentata al Titolare del Trattamento (email: itea@itea.tn.it; PEC: iteaspa@pec.it) oppure al Responsabile della Protezione dei Dati (email: DPO@itea.tn.it);
6. gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali oppure ricorso all'Autorità Giudiziaria;
7. ulteriori informazioni sono reperibili sul sito di ITEA S.p.A. alla pagina: <http://www.itea.tn.it/Chi-Siamo/Note-legali-e-Privacy> oppure sono disponibili presso gli Uffici di ITEA S.p.A..

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; in particolare potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e la veridicità della situazione familiare dichiarata, nonché confronti dei dati patrimoniali forniti con i dati del sistema informativo del Libro Fondiario e Catasto immobiliare e dell'Agenzia delle Entrate.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Codice di comportamento dei dipendenti di ITEA S.p.A. pubblicato sul sito internet www.itea.tn.it.

luogo e data

firma

La presente dichiarazione:

è stata sottoscritta in presenza del dipendente incaricato _____
_____ previo accertamento dell'identità del dichiarante;
cognome e nome dell'incaricato

è stata sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.