Spett.le A.T.E.R.

Ufficio Amministrativo

Via Benedetto Croce n. 2

75100 MATERA

Oggetto: Richiesta riduzione canone. Codice alloggio :_____

Il sottoscritto _____

nato a_____il_____

e residente a _____ in via _____

_____ n. _____ chiede la riduzione del canone ai sensi

dell'art. 30 della Legge Regionale n. 24/2007, per il seguente motivo:_____

_____ _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR), i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali dell'ATER MATERA e con le modalità previste dall'allegata "Informativa sul trattamento dei dati personali", che viene sottoscritta per presa visione.

_____ lì _____

Con osservanza

_____