Spett.le

**COOPBUND ALTO ADIGE SÜDTIROL**

Piazza Mazzini n. 50-56

39100 - Bolzano

Il/La sottoscritto/a ........................................................................................................................................

nato/a a ............................................................................... il ........................................................…...........

residente a ................................... CAP ..................... in Via ..............................................................................

telefono ......................../................................... cellulare .......…..../……………………………………….

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………..

C.F.\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

professione ……………………………………………….

consapevole che Coopbund Alto Adige-Südtirol agisce per conto della Provincia Autonoma di Bolzano ai sensi della Legge Provinciale 17 dicembre 1998, n.13, e che la presente richiesta non comporta alcun onere economico a mio carico, con la sottoscrizione della presente **manifesto il mio interesse** ad entrare a far parte della compagine sociale di una società cooperativa per l’ottenimento di un terreno agevolato nel **Comune di ……………………………………………..………**, e pertanto richiedo a Coopbund Alto Adige-Südtirol, che agisce ai sensi della Legge Provinciale 17 dicembre 1998, n. 13, di effettuare il controllo dei requisiti e il calcolo del punteggio attraverso la compilazione dell’apposito modulo allegato, e, a tal proposito,

DICHIARO

- di aver volontariamente scelto la lingua di comunicazione;

- di aver dato informazione completa dei dati richiesti, anche in riferimento alla documentazione allegata, e di essere consapevole che l’eventuale incompletezza o inesattezza dei dati può essere causa di errori del controllo dei requisiti e del calcolo del punteggio;

- di aver riletto e confermato la correttezza, veridicità e corrispondenza alla realtà dei dati e delle informazioni fornite per la compilazione del modulo di calcolo e risultanti dal medesimo, con esonero di Coopbund Alto Adige-Südtirol e dei suoi dipendenti da ogni responsabilità a riguardo;

- di aver ricevuto l’informativa per il trattamento dei dati personali (vedi retro)

Luogo e data Firma del richiedente

…………………………… …................................................

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Coopbund Alto Adige-Südtirol con sede legale in Piazza Mazzini n. 50 - 56 39100 Bolzano (in seguito, “titolare”), in qualità di titolare del trattamento dei dati, la informa che i suoi dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati per dare riscontro alla sua richiesta.

Il mancato conferimento dei suoi dati personali comporta l’impossibilità per il Titolare di dare esecuzione alla sua richiesta.

I suoi dati verranno utilizzati esclusivamente dal titolare per comunicarle novità future riguardanti le cooperative edilizie presso il comune da lei indicato.

Attraverso questo modulo i dati personali da Lei forniti saranno automaticamente inoltrati alla cooperativa Coopservizi, che esercita una varietà di servizi per le cooperative affiliate, nonché a terzi per l'elaborazione di richieste e servizi vari, necessari per il raggiungimento degli obiettivi della cooperativa previsti dalla legge.

Il Titolare tratterà i suoi dati personali per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e in base alle scadenze previste dalle norme di legge. Questi verranno conservati dal Titolare fino a quando l'obiettivo per il quale sono stati raccolti saranno stati raggiunti o verrà chiesto di farlo per motivi legali.

Nella sua qualità di interessato potrà, esercitare i suoi diritti di richiedere al titolare l’accesso ai dati, l’aggiornamento, la rettifica, la cancellazione, la comunicazione dei dati personali conservati o la consegna di una loro copia, nonché il diritto di reclamo all’Autorità Garante laddove ritenga che i suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo.

In qualsiasi momento potrà esercitare i suddetti diritti inviando una email a [stefano.ruele@coopbund.coop](mailto:stefano.ruele@coopbund.coop)

Luogo e data Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO DI CALCOLO**

**Nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di interesse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Riservato all’ufficio** |
| Da allegare: **copia DURP (\*) degli ultimi due anni fiscali del nucleo familiare** | |  | | --- | |  | |
| **INFORMAZIONI** |  |
| **Nucleo familiare** coniuge/convivente more uxorio  nr \_\_\_\_\_ figli minorenni e/o maggiorenni (a carico) conviventi  *NB: I figli maggiorenni fanno parte del nucleo familiare solo fino al compimento del 25. anno di etá e se nell’anno dell’ultima DURP di riferimento erano fiscalmente a carico*  il richiedente vive da solo *(spuntare la casella solo se il richiedente presenta domanda come persona singola e, al momento della presentazione della domanda, vive giá da solo e non condivide le spese con altri)*  Il richiedente e il coniuge/convivente more uxorio hanno figli minorenni ed entrambi hanno svolto attivitá lavorativa con reddito superiore a € 10.000,00 nell’ultima DURP di riferimento | |  | | --- | |  | |
| **Residenza**  Richiedente residente in Alto Adige dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  Richiedente residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) | |  | | --- | |  | |  | |
| **Proprietà immobiliari** si no  ***Da compilare in solo in caso di PROPRIE proprietá immobiliari o del coniuge/convivente m.u.***  *Si prega di allegare* inoltre *gli estratti catastali delle proprietà proprie, del coniuge/convivente, dei genitori, suoceri e figli* |  |
| Appartamento (1° casa: si no) mq **netti** \_\_\_\_\_  Garage (pertinenza 1° casa: si no) mq \_\_\_\_\_  Terreno mq \_\_\_\_\_\_ |  |
| **Proprietà immobiliari vendute/cedute negli ultimi 5 anni**: si no  Appartamento (1° casa: si no) mq **netti** \_\_\_\_\_  Garage (pertinenza 1° casa: si no) mq \_\_\_\_\_  Terreno mq \_\_\_\_\_\_ |  |
| **Alloggio sovraffollato**  **da compilare solo se sovraffollato.** Occupazione dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  *Sovraffollamento: 1 persona: 23 mq; 2 persone: 38 mq; 3 persone: 48 mq; 4 persone: 58 mq, ogni componente in piú + 10 mq* | |  | | --- | |  | |
| **Invalidità** (certificata dall’INAIL)   |  |  | | --- | --- | |  | **%** | | Richiedente |  | | Coniuge/convivente more uxorio/figli |  | | |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  | |
| **Coniugato da meno di 3 anni** si no  Data matrimonio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | --- | |  | |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | |  | | --- | |  | |

Note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) **DURP** (Dichiarazione Unificata di Reddito e Patrimonio):

Maggiori informazioni e elenco dei documenti necessari per la compilazione si trovano sotto <https://civis.bz.it/it/servizi/servizio.html?id=1018384>