

All. B

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO
**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELLA MISURA UNICA - SOSTEGNO AL MANTENIMENTO
DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO– DGR 6970/2022 ad INTEGRAZIONE
DELLA MISURA DI CUI ALLA DGR XI/6491/2022**

BANDO FEBBRAIO 2023

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
codice fiscale _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n _____
telefono _____; e-mail: _____
in qualità di (barrare la casellina corrispondente):
☐ **proprietario dell'immobile**
☐ **legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile** (Denominazione

Sede _____ P.IVA _____)
sito nel Comune _____
in Via/Piazza _____ n _____,
identificativo catastale _____
dato in locazione a Sig./Sig.ra _____

DICHIARA

che ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste e della decadenza dal beneficio in caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti:

Il/la Sig./Sig.ra _____ inquilino dell'alloggio
sopraindicato, risulta:

- Intestatario di un regolare contratto di locazione decorrente dal _____ e con scadenza il _____ (inserire le date pena nullità dell'istanza), regolarmente registrato in data _____, con un canone di locazione mensile (escluse le spese) di € _____ (dato obbligatorio);

- presente nell'alloggio da almeno sei mesi dalla data odierna;
- non sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione.

Il sottoscritto autorizza il versamento del contributo, richiesto dall'inquilino, volto a coprire canoni di locazione successivi al buono erogato, indicativamente per n. 3 mensilità successive e/o non oltre l'importo pari a € 1.200,00

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A DARE COMUNICAZIONE ALL'INQUILINO DELL'IMPORTO RICEVUTO, E DEI CANONI MENSILI COPERTI DA TALE CONTRIBUTO.

da corrispondere mediante:

Bonifico intestato a _____

IBAN:

Paese __ Cin(EU) __ Cin(IT) _ ABI _ _ _ _ _ CAB _ _ _ _ _ Conto Corrente _ _ _ _ _

Attenzione:

- il codice IBAN deve essere intestato o co-intestato all'intestatario del bonifico proprietario dell'immobile)
- IBAN associato a Poste Pay **ammesso solo** se Poste Pay Evolution

(scrivere IBAN in STAMPATELLO LEGGIBILE E **ALLEGARE** COPIA IBAN BANCA)

Dichiara inoltre di essere informato in merito ai principi normativi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e a conoscenza dei diritti in materia di GDPR e di acconsentire al trattamento dei dati riportati nel presente modulo in conformità alla normativa RE 2016/679 GDPR, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 e che per l'ottenimento dei benefici i dati saranno trasmessi al Comune di Azzate, Ufficio di Piano per l'erogazione del contributo.

Luogo _____ Data _____

Il Proprietario

dell'Immobileo il Legale Rappresentante della Società
Proprietaria

Allegare fotocopia di documento d'identità e codice fiscale in corso di validità.