

All. B

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO - MISURA UNICA - SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTÀ ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID 19 – INTEGRAZIONE DELLA MISURA DI CUI ALLA DGR 4678/2021**

**BANDO MAGGIO 2022**

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 sopra indicato, 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 fino ad un massimo di € 1.500,00 da corrispondere mediante:

*Bonifico intestato a* \_\_\_\_\_

*IBAN* \_\_\_\_\_

**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'Immobile  
o il Legale Rappresentante della Società Proprietaria

\_\_\_\_\_

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