



FONDO NAZIONALE SOSTEGNO ACCESSO ABITAZIONI IN LOCAZIONE (L. 431/98, ART. 11): SOSTEGNO PER IL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA SANITARIA COVID 19 – INTEGRAZIONE MISURA UNICA DI CUI ALLA DGR XI/3008 DEL 30 MARZO 2020 E ALLA DGR XI/3222 DEL 9 GIUGNO 2020

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO - MISURA PER IL SOSTEGNO AL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE (da allegare obbligatoriamente alla domanda dell'inquilino)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ .il _____

residente a _____ in Via _____ n _____

cittadinanza _____

telefono _____; e-mail: _____

in qualità di:

proprietario dell'immobile

legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile (Denominazione

Sede _____ P.IVA _____)

sito a _____ 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 un anno dalla data di presentazione della domanda;
- non sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione;

Il sottoscritto chiede che il contributo, richiesto dall'inquilino, volto a coprire canoni di locazione non versati o da versare, da un minimo di 2 (due) fino ad un massimo di 4 (quattro) mensilità e comunque entro una somma massima di € 1.500,00, sia corrisposto mediante:

- Bonifico intestato a* _____
Presso _____
IBAN _____

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.

In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati. Titolare del trattamento dati e Responsabile della protezione: Comune di SOLBIATE ARNO – posta elettronica certificata: comune.solbate-arno@pec.regione.lombardia.it.– tel 0331993043

I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di SOLBIATE ARNO anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale.

I destinatari dei dati personali sono il Comune di SOLBIATE ARNO e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.