MODULO DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'UNITA' ABITATIVA
(da allegare alla domanda del richiedente congiuntamente alla copia del fronte/retro del documento d'identità)

All'Azienda Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – Socialis

DOMANDA PER CONTRIBUTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO DI CUI ALLE DGR XI/6970 del 19.09.2022.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (___), il _____

C.F. _____ residente a _____ in via_____ n. _____

proprietario dell'immobile sito in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ (___) Tel. / Cell. _____ Mail _____

DICHIARA E SI IMPEGNA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- **di aver concesso in locazione al Sig. _____ (inquilino), l'alloggio sopraindicato;**
- **che il canone di locazione mensile applicato ammonta a € _____;**
- **la propria disponibilità affinché l'immobile di sua proprietà, di cui sopra, sia oggetto di contributo come previsto dalle DGR sopracitate;**
- **ad utilizzare l'eventuale contributo ricevuto a scomputo di canoni di locazione, anche futuri.**

CHIEDE

Che in caso di concessione, il contributo sia erogato tramite bonifico sul c/c bancario/postale intestato a:

Nome e Cognome: _____ C.F._____

IBAN DEL PROPRIETARIO (27 CARATTERI):

Banca/Posta di _____Filiale _____

Luogo e Data

Firma del Dichiarante

_____

_____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 ED ESPRESSIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____,

C.F. _____ residente a _____ in Via _____ n. ____,

Preso atto dell'informativa di cui agli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/69 previsto a pagina. 5 (Trattamento dati personali) dell'Avviso pubblico i cui contenuti si richiamano integralmente nel presente modulo;

☒ presta il proprio consenso ed autorizza il trattamento dei propri dati personali e allega copia fronte-retro del proprio documento d'identità in corso di validità;

Luogo e Data

Firma del Dichiarante

_____

_____