

## 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 DI CUI ALLE DGR XI/3664 DEL 13.10.2020 E DGR XI/4678 del 10.05.2021, RICHIAMATE LE DGR XI/2974 del 23.03.2020 (ALLEGATO B) E DGR N. XI/3008 DEL 30.03.2020.

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 scapito 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: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

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