

## AMBITO DI TREVIGLIO

### Allegato B - DICHIARAZIONE DEI PROPRIETARI

Alla c.a. **RISORSA SOCIALE GERA D'ADDA**  
**Ambito di Treviglio**

#### **OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER IL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID 19 – ANNO 2022**

Il/i sottoscritto/i

- ..... (nome e cognome), codice fiscale.....  
..... nato/a a .....  
il ..... Residente a ..... (prov.....)  
in via ..... n° ....., numero di telefono  
..... e-mail .....

- ..... (nome e cognome), codice fiscale  
..... nato/a a .....  
il..... Residente a ..... (prov.....) in via  
..... n° .....

- ..... (nome e cognome), codice fiscale  
..... nato/a a .....  
il..... Residente a ..... (prov.....) in via  
..... n° .....

#### **in qualità di parte locatrice**

dell'immobile sito nel Comune di .....,  
Via/Piazza ..... n ....., che è attualmente in locazione al  
sig./ra ..... richiedente il contributo;

Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

#### **DICHIARA/NO**

di aver stipulato con il soggetto richiedente il contributo con contratto di locazione abitativa stipulato il  
...../...../..... con scadenza al ...../...../..... regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate, con  
canone mensile è pari ad € .....;



## AMBITO DI TREVIGLIO

## **Allegato B - DICHIARAZIONE DEI PROPRIETARI**

- che al momento della presentazione della domanda, non è avviata alcuna procedura di rilascio;
  - di non aver sottoscritto con la parte conduttrice un contratto di affitto co patto di futura vendita;
  - di astenersi, in caso di assegnazione del contributo, dall'attivazione di procedure di rilascio (sfratto per morosità) per i prossimi 6 mesi a decorrere dalla data di sottoscrizione della presente;

che l'inquilino:

- è in regola con i pagamenti e quindi il contributo andrà a copertura dei canoni di locazione futuri;
  - che l'inquilino ha maturato una morosità pari ad €.....corrispondenti a n. .... mensilità d'affitto e quindi il contributo andrà a copertura dei canoni di locazione non versati

**DICHIARA/NO INOLTRE DI ACCETTARE,**

In caso di esito favore dell'istruttoria, che il contributo che verrà riconosciuto andrà a scomputo o anticipo delle mensilità per il contratto di affitto di cui nella presente dichiarazione.

### **CHIEDE/ONO PERTANTO:**

Che il contributo sia erogato sul corrente bancario/postale intestato o cointestato a:

**Nome e Cognome:** .....

## **Codice Fiscale:**

C/o la **Banca/Posta** di ..... Filiale.....

**C. IBAN:**

## ALLEGATO ALLA PRESENTE

- Fotocopia di un documento di identità di tutti i locatori;

## Luogo e Data

**Firma del/dei dichiaranti**

.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI



## AMBITO DI TREVIGLIO

### Allegato B - DICHIARAZIONE DEI PROPRIETARI

Il/i sottoscritto/i ..... / .....  
..... / .....

ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i., del D.Lgs n. 101 del 10/08/2018 (Adeguamento normativa al Regolamento UE 2016/679), con la firma in calce esprime il consenso ed autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini esclusivi della gestione della presente domanda di ammissione al contributo di cui sopra e ai fini della eventuale erogazione dello stesso. Al dichiarante sono riconosciuti tutti i diritti di cui agli artt. 13-22 del D.Lgs. n. 101/2018 e i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 : tali diritti potranno essere fatti valere rivolgendo richiesta a Risorsa Sociale Gera d'Adda in qualità di Responsabile esterno al trattamento dei dati.

**Luogo e Data**

**Firma del/dei dichiaranti**

.....