



ALLEGATO C



Regione Lombardia

**DRG n. XI/5324 del 04/10/2021 - DOMANDA DI CONTRIBUTO
AL SOSTEGNO DEL MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE
anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall'emergenza sanitaria
COVID 19 - Integrazione Misura Unica prevista dalla DGR n. 4678/2021**

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome			
Luogo e data di nascita			
Nazionalità		Codice fiscale	
Residente in		Via / P.zza	n.
Recapito telefonico		Email	
in qualità di proprietario/a sito in			
Via/P.zza			
	dato in locazione al/alla Signor/Signora		

DICHIARA

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:

☐ il mancato pagamento di n..... mensilità del canone a partire dal..... di Euro/mese;



Caronno
Pertusella



Cislago



Gerenzano



Origgio



Saronno



Uboldo



☐ il regolare pagamento del canone di locazione di Euro/mese da parte del/la Signor/Signora, conduttore dell'immobile di mia proprietà, ubicato nel Comune di.....Prov.....Via/Piazza..... n.....concesso in locazione con contratto decorrente dal, registrato con n.....

DI ACCETTARE

il contributo, pari a massimo otto (8) mensilità di canone e comunque non superiore a Euro 3.000,00:

☐ a sanatoria parziale/totale delle mensilità scadute (l'obbligo di pagamento dell'importo residuo rimane in carico all'inquilino);

☐ a scomputo dei canoni di locazione futuri fino alla concorrenza dell'importo riconosciuto; da versarsi su conto corrente intestato a alle seguenti coordinate IBAN

Saronno (VA), li _____

Firma del locatore _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003, Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali, si informa che:

- i dati personali conferiti dal richiedente saranno trattati, anche mediante l'ausilio di strumenti elettronici dai Servizi Sociali per le finalità connesse al procedimento;

- i dati raccolti saranno trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi, nel rispetto del Codice;

- i dati non saranno comunicati a terzi, fatti salvi gli obblighi di legge, e l'ambito di diffusione degli stessi è limitato ai soli addetti all'ufficio sopra citato.

Si informa, inoltre, che:

- il Titolare del trattamento è il Comune di _____ e il Responsabile del trattamento è il Responsabile/Dirigente del settore Servizi Sociali;

- il richiedente, rivolgendosi ai suddetti Responsabili del trattamento, può esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti").

La sottoscrizione della domanda comporta la completa presa visione della presente informativa e relativo consenso.

SARONNO, li _____

Firma del locatore _____