



DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO (Misura Complementare)

Io sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____
residente a _____ in Via _____

Telefono (obbligatorio)	
Mail (obbligatorio)	

sito a _____ in Via _____ n. _____,
consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da benefici eventualmente ottenuti,
così come previsto dagli Artt. 75 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di
documentazione amministrativa.

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- Che il/la Signor/a _____, è inquilino titolare di un contratto di locazione nell'alloggio sopra indicato, sottoscritto in data _____ con scadenza in data _____
- Che il canone di locazione annuo (escluse le spese) è pari ad € _____
- Che l'importo della morosità è pari ad € _____
- Che l'importo sopracitato è riferito a N. _____ mensilità (max 8)

Che il contributo sia corrisposto, direttamente al\alla sottoscritto\ta, mediante bonifico a:

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
In caso di conto cointestato – Cognome e Nome del cointestatario	

IBAN :

[illegible]

ALLEGRO

- **Copia di un documento d'identità**
- **IBAN (documento banca – screenshot)**

DICHIARO INOLTRE

- Che in caso di esito positivo della richiesta di contributo, mi impegno a non avviare procedure di sfratto e a non aumentare il canone per almeno 12 mesi a partire dalla data di presentazione della domanda.

Indicare una delle seguenti opzioni:

☐ Accetto ☐ Non accetto

NB: Si ricorda che, come previsto all'art.4 del bando "Misura Abitare di Ambito 2024", il contributo verrà erogato solo in caso di accettazione della condizione sopracitata.

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto con la firma apposta alla presente, conferma di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. EU 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., pubblicata sui siti istituzionali, consapevole che i dati qui forniti verranno trattati in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD) dell'Unione Europea 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali necessarie al completamento della pratica in oggetto.

NB: È obbligatorio compilare la seguente dichiarazione in tutte le sue parti

Per ricezione, presa visione e accettazione

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)