

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 2023", 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: É obbligatorio compilare la seguente dichiarazione in tutte le sue parti

Per ricezione, presa visione e accettazione

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)