Risorsa Sociale Gera D'Adda ASC

Regione Lombardia

Alla c.a.
RISORSA SOCIALE GERA D'ADDA ASC

OGGETTO: DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO - MISURA SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO – D.G.R. 5292/2025 e D.G.R. 5855/2026

Il/la sottoscritto/a …… codice fiscale…… nato/a a …… il __/__/____ residente a …… (prov. ……) in via/piazza ……. n° ……, numero di telefono ……. ……. e-mail ……;

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)* ……(ruolo) della …… …… (Denominazione/Ragione sociale) con sede legale a…… (prov. ……), in via/piazza …… n. …… codice fiscale …… partita iva …… numero di telefono …… e-mail……

in qualità di parte locatrice

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

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

DICHIARA

- di aver stipulato con il soggetto richiedente il contributo, contratto di locazione abitativa con decorrenza dal ……/……/…… e scadenza il ……/……/……, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate ed in corso di validità, con canone mensile pari ad € ……;

- 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 con patto di futura vendita;

- di accettare che, in caso di esito favorevole dell'istruttoria, il contributo riconosciuto sia utilizzato a copertura del canone di locazione;

CHIEDE

che, in accordo con gli eventuali comproprietari, il contributo sia erogato sul corrente bancario/postale intestato o cointestato a:

Nome e Cognome o Ragione Sociale ……

Codice Fiscale/ P.IVA: | | | | | | | | | | | | | | | |

c/o la **Banca/Posta** di …..... Filiale.....

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
-

Luogo e Data **Firma del dichiarante**

…… ……..

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a ……, 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 ASC in qualità di Titolare del trattamento dei dati.

Luogo e Data **Firma del dichiarante**

…… ……..