

SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELL’AFFITTO AGLI INQUILINI CON REDDITO ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE – MODULO PROPRIETARIO – DAL 15/9/22 AL 18/10/22

IL SOTTOSCRITTO nome-cognome/ragione sociale _____

CF/P.IVA _____ Tel. _____

indirizzo residenza/sede legale _____

Mail _____ IN QUALITÀ DI AVENTE DIRITTO

PER L'IMMOBILE all'indirizzo _____

AFFITTATO A nome-cognome inquilino titolare del contratto _____

secondo quanto previsto agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti **DICHIARA**, in nome e per conto di tutti gli eventuali comproprietari:

1. di essere a conoscenza che il contributo richiesto dall'inquilino, in caso di ammissione al finanziamento, sarà erogato direttamente al proprietario; il contributo eventualmente riconosciuto è di max 4 mensilità di canone (esclusi oneri) max €1.500,00 ad alloggio/contratto. L'esito verrà comunicato esclusivamente all'inquilino previa graduatoria.
2. di aver compreso che il dettaglio dei mesi (non versati o da versare) che il contributo andrà a coprire dovrà essere concordato tra inquilino e proprietario.
3. che al momento non sono attive procedure per il rilascio dell'immobile e che attualmente il contratto è registrato (se previsto), aggiornato su ev. variazioni (cessioni, rinnovi, subentri) e in vigore. Queste condizioni sono requisito di ammissione e devono persistere fino alla liquidazione, pertanto, si richiede di comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione contrattuale.
4. che al fine dell'erogazione del contributo, l'IBAN sul quale effettuare il versamento è il seguente:

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTA BENE

- La compilazione corretta e completa di questo modulo è indispensabile per l'ammissione al contributo, ricorda di datare e firmare!
- Il firmatario deve essere uguale al proprietario indicato nel contratto (persona fisica o giuridica). Diversamente, andrà documentata la motivazione della difformità in allegato al presente.
- Si declina ogni responsabilità in merito alla trascrizione errata o incompleta dei dati della proprietà dal "modulo proprietario" cartaceo alla domanda online, la cui compilazione è a cura e responsabilità del richiedente. Per le erogazioni e le comunicazioni verranno utilizzati i dati della domanda online.

INFORMATIVA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/16, i dati personali forniti a COMUNI INSIEME - C.A.S.A. sono raccolti ai seguenti fini, nel rispetto delle disposizioni vigenti: gestione delle procedure e trasmissione materiale informativo mediante posta elettronica. L'interessato potrà far valere i propri diritti (artt. da 15 a 21 del Reg. UE 679/16). La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento comporta l'impossibilità di attivare le procedure. Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche, mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure di sicurezza (artt. 22 e 32 del Reg. UE 679/16). Il Titolare del Trattamento dei dati è A.S.C. COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE. Il Responsabile del Trattamento dei dati è l'incaricato del servizio Agenzia Sociale per l'abitare C.A.S.A. Il Data Protection Officer (art. 37 del Reg. UE 679/16) è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____ **FIRMA** dichiarante _____