



AMBITO DI TREVIGLIO

Allegato B - DICHIARAZIONE DEI PROPRIETARI

Alla c.a. **RISORSA SOCIALE GERA D'ADDA**
Ambito di Treviglio

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER IL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID 19 – ANNO 2022

Il/i sottoscritto/i

- (nome e cognome), codice fiscale.....
..... nato/a a
il Residente a(prov.....)
in via n°, numero di telefono
..... e-mail

-(nome e cognome), codice fiscale
..... nato/a a
il.....Residente a(prov.....) in via
..... n°

-(nome e cognome), codice fiscale
..... nato/a a
il.....Residente a(prov.....) in via
..... n°

in qualità di parte locatrice

dell'immobile sito nel Comune di,
Via/Piazzan, che è attualmente in locazione al
sig./rarichiedente il contributo;

Consapevoli 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/NO

di aver stipulato con il soggetto richiedente il contributo con contratto di locazione abitativa stipulato il/...../..... con scadenza al/...../..... regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate, con canone mensile è pari ad €

AMBITO DI TREVIGLIO

Allegato B - DICHIARAZIONE DEI PROPRIETARI

Il/i sottoscritto/i /
..... /

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 in qualità di Responsabile esterno al trattamento dei dati.

Luogo e Data

Firma del/dei dichiaranti

.....

.....