

**BANDO PER SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO
IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO - ANNO 2023
MISURA UNICA (DGR XI-6970 del 19.09.2022 ad integrazione DGR XI-6491/2022)
Ambito Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino**

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

*Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

*nato/a a _____, (prov. _____), il ____/____/____

*Codice fiscale _____

*Residente in _____ Via _____

*Comune di _____ Provincia di _____

*Cittadinanza _____

Permesso di Soggiorno n° _____ scadenza il ____/____/____

Carta Soggiorno n° _____ scadenza il ____/____/____

*Recapito telefonico _____ *Email _____

***campi obbligatori**

PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

sito in via/piazza _____ n. ____ nel Comune di _____
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di non trovarsi nei motivi di esclusione di cui all'art. 80, commi 1 e 2, del D.Lgs. n. 50/2016;

E DICHIARA INFINE

1. che il/la signor/a _____, inquilino titolare di un contratto di locazione nell'alloggio sopra indicato, alla data attuale non ha pagato le rate di affitto dei mesi di _____ per la somma complessiva di Euro _____ pari ad un massimo di _____ mensilità.

Non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali.

Il sottoscritto si rende disponibile a:

non effettuare lo sfratto e a non aumentare il canone per almeno 12 mesi;

2. che l'eventuale contributo sia corrisposto, previa sottoscrizione dell'ACCORDO con l'inquilino, mediante bonifico intestato a presso la Banca di..... all'IBAN allegato in fotocopia da cui si evince l'intestatario.

Si allega:

1. copia leggibile del documento d'identità fronte-retro in corso di validità;
2. copia leggibile del codice fiscale dell'intestatario dell'IBAN;
3. fotocopia leggibile dell'IBAN.

Qualora i beneficiari del contributo regionale, senza giustificato motivo preventivamente comunicato all'ente, non rispettino gli impegni assunti con il presente accordo di servizio, il contributo dovrà essere restituito e decadono tutti i benefici ad esso collegati.

Sono 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.

luogo e data

firma

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt.
4, 5, 7 e 13 del GDPR, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto, presta
il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali da parte di Azienda Isola in
conformità al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche ed integrazioni.

li, _____ **Firma** _____