

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL PROPRIETARIO DELL'UNITA' ABITATIVA

(da allegare alla domanda del richiedente congiuntamente alla copia del documento d'identità)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA E SI IMPEGNA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- che il/la sig/ra. \_\_\_\_\_  
inquilino dell'alloggio di mia proprietà sito in Arzignano, Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ è moroso per un importo di € \_\_\_\_\_ nel pagamento del canone di locazione relativamente ai seguenti mesi dell'anno 2023:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- la propria disponibilità affinché l'immobile di sua proprietà, di cui sopra, sia oggetto di contributo in base a quanto previsto dal bando comunale approvato con determinazione dirigenziale n. 118 del 05.02.2024 in attuazione della Delibera di Giunta Comunale n. 293 del 22.12.2023;
- ad utilizzare l'eventuale contributo ricevuto a scomputo di canoni di locazione.

### CHIEDE

che in caso di concessione, il contributo sia erogato tramite bonifico sul c/c bancario/postale intestato a:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Banca/Posta di \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_

Luogo e Data _____	Firma del Dichiarante _____
-----------------------	--------------------------------

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 ED ESPRESSIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Preso atto dell'informativa di cui agli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/69 previsto nell'Avviso pubblico i cui contenuti si richiamano integralmente nel presente modulo;

presta il proprio consenso ed autorizza il trattamento dei propri dati personali e allega copia fronte-retro del proprio documento d'identità in corso di validità.

Luogo e Data _____	Firma del Dichiarante _____
-----------------------	--------------------------------

**NOTA: deve essere firmata sia la dichiarazione che l'informativa**