



Ente Gestore
COMUNITÀ MONTANA
VALTELLINA DI MORBEGNO
Viale Stelvio n. 23/A - 23017 Morbegno (So)
C.F. 91000680149

UFFICIO DI PIANO MORBEGNO
5° Piano Distretto Socio-Sanitario ATS
Via Martinelli n.13 - 23017 Morbegno (So)



Allegato B) approvato con Determinazione n. 25 DEL 21.01.2021

da compilarsi a cura del Locatore dell'immobile

**CONTRIBUTO
BANDO PER INTERVENTI DESTINATI AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE
ANCHE IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

DGR 3664/2020

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

residente in Comune di _____ Cap _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

- Proprietario;
- Legale rappresentante della Società _____ proprietaria dell'immobile
C.F./p.iva _____

censito al Catasto Urbano del Comune di _____

Fg. _____ Mapp. N. _____ sub. _____ Cat. Immob. _____

Concesso in locazione al Sig./Sig.ra _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 e 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 **Contratto d'affitto è valido dal** (data stipula) _____ **al** (data fine) _____
- Registrato il** (data registrazione del contratto) _____
- Codice identificativo del contratto** (n. di registrazione 17 caratteri) _____
- Affitto mensile €** _____

- Che alla data odierna il Conduttore è in regola con il pagamento di tutte le mensilità d'affitto;
- OPPURE** il mancato pagamento di n. ____ mensilità, a partire da _____ per un totale di € _____;
- Con riferimento all'immobile di cui sopra, di essere in regola con il pagamento dei tributi locali (IMU e TASI);

SI IMPEGNA

- A non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi;
- Ad accettare l'eventuale contributo riconosciuto dall'Ufficio di Piano di Morbegno, a sostegno del pagamento dei canoni di locazione non versati o da versare, come previsto dalla DGR 3664/2020;
- **Ad allegare copia del documento d'identità in corso di validità;**

CHIEDE

Che il contributo riconosciuto a scomputo dei canoni di locazione dovuti per l'anno 2020, sia accreditato:

BANCA _____ FILIALE DI _____

IBAN _____

Se il conto corrente è intestato a persona diversa dal locatore, dichiarare:

C/C INTESTATO A _____

C.F. _____

IN QUALITA' DI _____

Data _____

IL DICHIARANTE

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti dal dichiarante, nello svolgimento del procedimento amministrativo, saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con la D.G.R. 3664/2020 e in conformità al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e al D.Lgs 196/2003 e smi. L'acquisizione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti e dei criteri per l'ammissione, a pena dell'esclusione del diritto di accesso, al beneficio richiesto. L'interessato sociale ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati. Il Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'Ufficio di Piano di Morbegno, domiciliato per la carica presso la Comunità Montana Valtellina di Morbegno.

Data _____

Firma _____