



Regione
Lombardia

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)
PEC protocollo.cmmorbegno@cert.provincia.so.it



Allegato B) approvato con Determinazione n. 170 del 14.04.2022

da compilarsi a cura del Locatore dell'immobile

**DOMANDA INTERVENTI DESTINATI AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE
ANCHE IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19
MISURA UNICA 2022 - DGR 5324/2021**

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

residente in Comune di _____ Cap _____ (SO)

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____

e-mail (*obbligatoria, sulla quale verranno inviate tutte le comunicazioni relative all'istruttoria della domanda*)

Proprietario

Comproprietario per la quota del _____ %

Legale rappresentante della Società proprietaria _____

C.F./p.iva _____

Con sede _____

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:

- di aver concesso in locazione al Sig./Sig.ra _____
- che l'immobile è censito al Catasto Urbano del Comune di _____
- che il Contratto d'affitto è stato registrato in data _____
- codice identificativo del contratto (n. di registrazione 17 caratteri) _____
Serie _____

- **validità contratto** (*data stipula*) _____ (*data fine*) _____
con opzione di rinnovo per ulteriori anni n. _____
- **canone annuo pari a €** _____

- che alla data odierna il locatario 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)
- che alla data odierna NON RISULTANO attivate procedure esecutive di SFRATTO

SI IMPEGNA

- **a non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi** (*a partire dalla data di protocollo della domanda*)
- **ad accettare le mensilità riconosciute dall'Ufficio di Piano di Morbegno, a sostegno del pagamento dei canoni di locazione non versati o da versare, dovuti per l'anno 2022**, come previsto dalla DGR 5324/2021

ALLEGA

- **copia del documento d'identità in corso di validità**
- **attestazione titolarità conto corrente oppure stampa dell'istituto bancario/postale dell'IBAN del proprietario dell'immobile**

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

C/C INTESTATO A _____

C.F. _____

IN QUALITÀ DI _____

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 _____

IL DICHIARANTE

(Firma)