



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.224 del 21.04.2023

da compilarsi a cura del PROPRIETARIO dell'immobile

**MISURA UNICA 2023 - DGR 6970/2022
DOMANDA INTERVENTI DESTINATI AL MANTENIMENTO
DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE**

Il/La 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 ⁽²⁾ per la quota del _____ %
- Legale rappresentante della Società proprietaria ⁽³⁾ _____
C.F./p.iva _____
Con sede _____

N.B.

⁽²⁾ In caso di più comproprietari ciascuno è tenuto a compilare e sottoscrivere la Dichiarazione ALLEGATO B e ad allegare copia carta d'identità.

⁽³⁾ In caso di legale rappresentante di soggetto giuridico, o eredi, allegare documentazione che attesti il potere di firma.

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 preso visione dell'Avviso MISURA UNICA 2023 pubblicato dalla Comunità Montana Valtellina di Morbegno e di accettarne integralmente le condizioni

- di aver concesso in locazione al/alla Sig./Sig.ra _____
 - che l'immobile è censito al Catasto Urbano del Comune di _____
 - che il **Contratto d'affitto in essere è stato registrato in data** _____
codice identificativo del contratto (n. di registrazione 17 caratteri) _____
 - **validità contratto** (data stipula) _____ (data fine) _____
con opzione di rinnovo per ulteriori anni n. _____
 - **canone annuo pari a €** _____
 - **canone mensile** (escluse spese condominiali ed eventuale adeguamento Istat se non registrato, in quanto non finanziabili con il contributo in questione) € _____
- 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 € _____
- che alla data odierna NON RISULTANO attivate procedure di intimazione, di sfratto, né di rilascio dell'abitazione

SI IMPEGNA

- a non avviare procedura di rilascio dell'immobile per morosità per i successivi mesi corrispondenti al contributo riconosciuto;
- ad accettare il contributo riconosciuto dall'Ufficio di Piano di Morbegno, a sostegno del pagamento dei canoni di locazione non versati o da versare, dovuti per l'anno 2023, come previsto dalla DGR 6970/2022;

ALLEGA

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

Qualora il conto corrente fosse 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 679/2016 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)