

Al comune di \_\_\_\_\_

All'Ufficio di Piano di Seriate

## DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE A NUCLEI FAMILIARI ANZIANI MISURA 4 DGR 2065/2019

Il sottoscritto locatore (nome e cognome / ragione sociale) \_\_\_\_\_

Codice fiscale / Partiva IVA \_\_\_\_\_

*Inserire i dati seguenti riferiti al proprietario se persona fisica o al legale rappresentante se persona giuridica*

Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

Provincia di nascita ovvero Stato estero di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

via e nr. civico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Proprietario dell'immobile sito: \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_

via e nr. civico \_\_\_\_\_

dato in locazione al sig. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

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,

- 1. che intende accettare l'eventuale contributo previsto fino ad un importo massimo di € 1.500,00 a scomputo dei canoni di locazione futuri, a fronte dell'impegno a non aumentare il canone per 12 mesi a partire dalla data di presentazione della domanda o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza**

### CHIEDE

che il contributo sia corrisposto direttamente al sottoscritto, mediante bonifico:

Intestatario conto corrente \_\_\_\_\_

IBAN (27 caratteri)

Paese	Check	CIN	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	Conto corrente (12 caratteri)

### AUTORIZZA

Il comune di \_\_\_\_\_ e l'Ufficio di Piano di Seriate al trattamento dei dati personali<sup>1</sup> con riferimento alla domanda di erogazione di un contributo a valere sulla misura 4 CONTRIBUTI PER NUCLEI FAMILIARI ANZIANI IN LOCAZIONE della DGR 2065/2019.

Data \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

Allegare fotocopia di documento di identità

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ai sensi del regolamento UE 679/2016.