

All. B

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

DOMANDA DI ACCESSO ALLA MISURA SOSTEGNO AFFITTO GIOVANI UNDER 36
SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO
DGR 5292/2025

BANDO 2026

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

codice fiscale _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in Via _____ n _____

telefono _____ e-mail: _____

in qualità di (barrare la casellina corrispondente):

- proprietario dell'immobile**
- legale rappresentante della società** _____

_____ **proprietaria dell'immobile**

Sede _____ P.IVA _____)

sito nel Comune _____

in Via/Piazza _____ n _____,

identificativo catastale _____

dato in locazione a Sig./Sig.ra _____

DICHIARA

che ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste e della decadenza dal beneficio in caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti:

Il/la Sig./Sig.ra _____ inquilino dell'alloggio

sopraindicato, risulta:

- Intestatario di un regolare contratto di locazione decorrente dal _____ e con scadenza il _____ (inserire le date pena nullità dell'istanza), regolarmente registrato in data _____, con un canone di locazione mensile (escluse le spese) di € _____ (dato obbligatorio);

- presente nell'alloggio da almeno sei mesi dalla data odierna;
- non sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione.

Il sottoscritto autorizza il versamento del contributo, richiesto dall'inquilino, volto a coprire l'importo di € 1.500,00 una tantum

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A DARE COMUNICAZIONE ALL'INQUILINO DELL'IMPORTO RICEVUTO, E DEI CANONI MENSILI COPERTI DA TALE CONTRIBUTO, da corrispondere mediante:

Bonifico intestato a _____

IBAN:

Paese __ Cin(EU) __ Cin(IT) _ ABI _ _ _ _ CAB _ _ _ _ Conto Corrente _ _ _ _ _

Attenzione:

- il codice IBAN deve essere intestato o co-intestato all'intestatario del bonifico proprietario dell'immobile
- IBAN associato a Poste Pay **ammesso solo** se Poste Pay Evolution

(scrivere IBAN in STAMPATELLO LEGGIBILE E ALLEGARE COPIA IBAN BANCA)

Dichiara inoltre di essere informato in merito ai principi normativi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e a conoscenza dei diritti in materia di GDPR e di acconsentire al trattamento dei dati riportati nel presente modulo in conformità alla normativa RE 2016/679 GDPR, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 e che per l'ottenimento dei benefici i dati saranno trasmessi al Comune di Gorgonzola, Ufficio di Piano per l'erogazione del contributo.

Luogo _____

Data _____

Il Proprietario dell'immobile o

il Legale Rappresentante della Società Proprietaria

Allegare fotocopia di documento d'identità e codice fiscale in corso di validità.