



Regione Lombardia



Comune di Vedano al Lambro

**Allegato 1**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SOSTENERE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE (DGR 2974/2020), CHE NON ABBIANO UNO SFRATTO IN CORSO, IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI ABITATIVI SOCIALI, AI SENSI DELLA L. R. 16/2016, ART.1 C.6**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ proprietario dell'immobile

sito a Vedano al Lambro in via/piazza \_\_\_\_\_ n

\_\_\_\_\_

dato in locazione al sig. (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

con riferimento all'annualità in corso:

- il mancato pagamento delle seguenti mensilità di canone, a decorrere dal mese di febbraio 2020,

\_\_\_\_\_

per una morosità complessiva di € \_\_\_\_\_ da parte del predetto inquilino

**E' INFORMATO**

che in caso di valutazione positiva della domanda, il contributo quantificato sarà liquidato direttamente al sottoscritto proprietario.

Comunica al riguardo le coordinate per l'eventuale accredito del contributo:

**DATI DEL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE:**

**INTESTATARIO o COINTESTATARIO** \_\_\_\_\_

**BANCA/UFFICIO POSTALE** \_\_\_\_\_

**AGENZIA DI** \_\_\_\_\_

**CODICE IBAN:** \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Allegare copia C.I. del sottoscrittore (locatore)

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 Art. 7 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)**

I dati personali raccolti dal Comune di Vedano al Lambro e trasmessi alla Direzione Generale Politiche Abitative saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con la D.G.R. 2974/2020 e in conformità al D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di Protezione dei Dati Personali) e del Regolamento Ue 2016/679 (Regolamento Generale Sulla Protezione Dei Dati)

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

(firma leggibile)