



Regione Lombardia

**DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO**



**INTERVENTI VOLTI AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE IN  
RELAZIONE ALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19 (MISURA UNICA)**

**Anno 2022 – DGR 4/10/2021 n. XI/5324**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO - MISURA PER IL SOSTEGNO AL PAGAMENTO DEI  
CANONI DI LOCAZIONE (da allegare obbligatoriamente alla domanda dell'inquilino)**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ ; e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di:

**proprietario dell'immobile**

**legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile (Denominazione**

\_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_)

sito a \_\_\_\_\_ 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 sopra indicato, 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 alla data di presentazione della domanda;
- non sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione;

Il sottoscritto chiede che il contributo, richiesto dall'inquilino sia corrisposto mediante:

- Bonifico intestato a* \_\_\_\_\_  
*Presso* \_\_\_\_\_  
*IBAN* \_\_\_\_\_

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.**

**In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.**

Titolare del trattamento dati e Responsabile della protezione: Comune di Samarate – posta elettronica certificata: [comune.samarate@pec.it](mailto:comune.samarate@pec.it) – tel 0331/221 480

I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Samarate anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Samarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.