

**ALLEGATO - DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO**

Il sottoscritto Proprietario dell'alloggio:

Persona Fisica (nome e cognome) .....

Nato/a il ..... a ..... prov.....

Residente a ..... prov.....

in via ..... n .....

Persona Giuridica (denominazione) .....

Sede Legale a ..... prov.....

in via ..... n .....

Codice Fiscale ..... Partita IVA .....

n. tel.....

e-mail.....

In relazione alla domanda di contributo presentata, ai sensi della D.G.R. n. 3008/2020 e del relativo Bando pubblicato dal Comune di CERNUSCO SUL NAVIGLIO, dal/la sig./sig.ra ..... inquilino/a dell'appartamento di mia proprietà sito a ..... in via..... n.....

**DICHIARO**

- Di non aver avviato una procedura di rilascio dell'immobile per morosità o finita locazione.
- Che l'inquilino (*barrare una casella*):
  - è in regola con i pagamenti del canone di affitto;
  - che l'inquilino ha maturato una morosità nei miei confronti per canoni di affitto non corrisposti pari a €..... corrispondenti a n. .... mensilità

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico emanato dal Comune di CERNUSCO SUL NAVIGLIO e di conoscere le finalità del contributo in oggetto;
- che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato in data \_\_\_\_\_;
- che gli estremi catastali dell'abitazione in locazione sono Foglio \_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_;
- che il canone mensile (escluse le spese condominiali) è pari a €. \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi, in caso di concessione del contributo, a utilizzare tale somma a scomputo di canoni di locazione non versati o da versare;
- di essere a conoscenza che i dati conferiti saranno utilizzati ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione dei benefici di cui alla DGR XI/3008/2020 e saranno trattati in conformità al GDPR 679/2016;

### MI IMPEGNO

- a non avviare procedura di rilascio dell'immobile per morosità per i successivi 2 mesi dalla data di presentazione della domanda;
- ad essere contattato dall'Ufficio Servizi Sociali per verificare le altre possibili misure a sostegno della locazione.

### CHIEDO

che il contributo sia liquidato sul c/c indicato di seguito, di cui sono intestatario o co-intestatario:

<b>CONTO CORRENTE BANCARIO o POSTALE</b>	
Intestatario del Conto corrente	
Numero Conto corrente	
Banca / Ufficio Postale	
Agenzia di	
<b>Codice IBAN</b>	

Firma

\_\_\_\_\_  
(allegare copia della carta d'identità)