

BUONO SOSTEGNO AFFITTO 2021
(MISURA UNICA - DGR N° XI /4678)
DAL 28/07/2021 AL 30/09/2021

MODULO PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ (____) il _____

codice fiscale _____

residente a _____ () via _____ telefono _____
mail _____

In qualità di (barrare la scelta corrispondente)

proprietario/co-proprietario
 legale rappresentante della _____ proprietaria
dell'immobile sito nel Comune di _____ (MI)
in via _____
regolarmente affittato al signor/a (inquilino/a richiedente del contributo)

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA, in nome e per conto di tutti gli eventuali comproprietari

1. Di essere a conoscenza che l'inquilino indicato sopra richiede il BUONO SOSTEGNO AFFITTO 2021 e che tale contributo è destinato alla copertura dei canoni non versati o da versare, e che dovrà concordare con l'inquilino il dettaglio dei mesi che andrà a coprire
2. Di essere consapevole che il contributo sarà erogato direttamente al proprietario e solo in caso di ammissione al finanziamento. L'esito della richiesta verrà comunicato esclusivamente all'inquilino previo graduatoria
3. Di aver compreso che il contributo eventualmente riconosciuto consiste in massimo 4 mensilità di canone (esclusi gli oneri accessori) e comunque non oltre € 1.500,00 ad alloggio / contratto

4. Che al momento non sono attive nei confronti dell'inquilino procedure per il rilascio dell'immobile (intimazione di sfratto o atti successivi). L'assenza di tali procedere è un requisito di ammissione al contributo
5. Che attualmente il contratto oggetto del beneficio è regolarmente registrato (se previsto per legge) e in vigore
6. Che al fine dell'erogazione del contributo, l'IBAN a sé stesso intestato, sul quale effettuare il versamento è il seguente

7. Di essere consapevole che i soggetti attuatori dell'iniziativa si riservano di contattarlo per chiarimenti e altre informazioni

NB La compilazione corretta e completa di questo modulo è indispensabile per l'ammissione al contributo (ricorda di firmare anche la privacy e di allegare il documento d'identità)

Luogo _____ Data _____ / _____ / _____

Firma del dichiarante _____

Si allega: documento d'identità del dichiarante

INFORMATIVA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti per l'accesso a COMUNI INSIEME Agenzia Sociale per l'abitare C.A.S.A. sono raccolti ai seguenti fini, nel rispetto delle disposizioni vigenti:

- gestione delle procedure necessarie
- trasmissione materiale informativo nella modalità newsletter mediante posta elettronica, se indicata

L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16.

La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare le procedure.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dagli artt. 22 e 32 del Regolamento UE 679/16.

Il Titolare del Trattamento dei dati è A.S.C. COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è l'incaricato del servizio di A.S.C. COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE Agenzia Sociale per l'abitare C.A.S.A.

Il Data Protection Officer ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Luogo _____ Data _____ / _____ / _____

Firma del dichiarante _____