

All. B

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**  
**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELLA MISURA UNICA - SOSTEGNO AL MANTENIMENTO**  
**DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO- DGR 5855/2026**

**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** (Denominazione

\_\_\_\_\_ )  
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 1 CANONE DI AFFITTO e per un importo massimo pari a € 500,00**

**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 Azzate, Ufficio di Piano per l'erogazione del contributo.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il Proprietario  
dell'Immobile il Legale Rappresentante della Società  
Proprietaria

\_\_\_\_\_

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