



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI POLISTENA

Comuni: Anoa – Candidoni - Cinquefrondi - Feroletto della Chiesa – Galatro - Giffone - Laureana di Borrello-
Maropati - Melicucco - Polistena - San Giorgio Morgeto - San Pietro di Caridà – Serrata.

PR CALABRIA FESR FSE+ 2021 – 2027
PRIORITA' 4INCL – Una Calabria più inclusiva

**ESO4.12 Promuovere l'integrazione sociale delle persone a
rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli
indigenti e i bambini (FSE+)**

Una casa per tutti

Allegato 2 – Dichiarazione Del Proprietario Immobile

Al Comune di POLISTENA
in qualità di Comune capofila
dell'Ambito Territoriale Sociale POLISTENA

OGGETTO: DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO IMMOBILE

Il/La sottoscritta/o Cognome _____ Nome _____ nata/o
a _____ Prov. _____ (____) il _____ Codice
Fiscale _____ Residente a _____ Prov. _____
(____) Indirizzo _____ n. _____ Cap _____
Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

In qualità di:

persona fisica proprietaria dell'alloggio;

ovvero

legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile in locazione al richiedente:

Denominazione _____
sede legale in _____ Prov. _____ (____)
Indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Partita IVA _____ CF _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza del beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere proprietario dell'alloggio sito a _____, categoria catastale _____, in cui risiede il nucleo familiare di (nome e cognome del conduttore) _____;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico emanato dal Comune di _____, capofila dell'Ambito Territoriale Sociale _____, e di conoscere le finalità del contributo in oggetto;
- che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato in data _____;
- che il contratto di locazione scadrà in data _____;
- di essere disponibile, per i contratti con data di scadenza anteriore al 31/12/2026, a rinnovare il contratto d'affitto al nucleo familiare sopra indicato SI NO;

- che il canone mensile (escluse le spese condominiali) è pari a € _____;
- che non sono in corso procedure di rilascio dell'abitazione;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune capofila di _____ (mail _____ - tel _____) eventuali disdette o modifiche del contratto di locazione;
- di essere a conoscenza che i dati conferiti saranno utilizzati ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione dei benefici e saranno trattati in conformità al Reg UE (GDPR) n. 679/2016;
- comunica le proprie coordinate bancarie per consentire l'effettuazione del bonifico, impegnandosi a comunicare ogni variazione alle stesse:

Cognome e nome dell'intestatario del conto (se persona fisica) _____

Ragione sociale (se Società) _____

Banca _____ filiale di _____

codice IBAN _____

ALLEGATI OBBLIGATORI AL FINE DELL'AMMISSIONE DELLA DOMANDA:

- Copia fotostatica non autenticata di documento di identità in corso di validità del soggetto dichiarante, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR n. 445/2000;
- copia di documento bancario (privo di indicazione sui movimenti entrata/uscita o sui saldi) o documento da Home Banking da cui evincere IBAN e intestatario (che deve coincidere con quanto sopra indicato).

_____, li _____

IN FEDE

(firma leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. (UE) n. 2016/679
Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali

I dati acquisiti nell'ambito della procedura, nonché quelli forniti a seguito di richiesta di integrazione documentale:

devono essere necessariamente forniti per accertare i requisiti per l'accesso al contributo e l'eventuale possesso di criteri preferenziali;

sono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare i contributi cui all'avviso;

possono essere comunicati ai soggetti incaricati delle verifiche amministrative e dei controlli previsti;

i nominativi dei beneficiari saranno comunicati anche alla Regione Calabria con le apposite modalità previste per la rendicontazione delle attività di cui trattasi e ai Comuni di residenza dei percettori del contributo.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, può chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del Regolamento (UE) 2016/679.

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679, si informano gli interessati che i dati personali, compresi quelli particolari (c.d. dati sensibili) e quelli relativi a condanne penali o reati (c.d. dati giudiziari), sono trattati dal Comune di Polistena in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse all'erogazione del presente contributo e per le successive attività di controllo.

I dati personali saranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed in ogni caso per il periodo di tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e dei documenti amministrativi.

Titolare del trattamento è il Comune di Polistena e responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore/Ufficio Servizi Sociali.