

**FONDO INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA**  
**AVVISO SETTEMBRE – DICEMBRE 2021**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. 445/2000)**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
COGNOME E NOME DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA COMPRESO DI NAZIONE QUALORA NATO ALL'ESTERO

residente in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, ECC.) NUM. CIVICO

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
SE INDICATA, LA MAIL SARA' UTILIZZATA DAL COMUNE PER TUTTE LE COMUNICAZIONI

Pec \_\_\_\_\_  
SE INDICATO, L'INDIRIZZO PEC SARA' UTILIZZATO DAL COMUNE, IN VECE DELLA MAIL, PER TUTTE LE COMUNICAZIONI

proprietario dell'alloggio sito in Concesio in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
INDICARE L'INDIRIZZO COMPLETO (VIA / PIAZZA, ECC.)

e concesso in locazione a \_\_\_\_\_  
INDICARE TUTTI I NOMINATIVI DEI TITOLARI DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE

\_\_\_\_\_ INDICARE TUTTI I NOMINATIVI DEI TITOLARI DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE

con il contratto di locazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- il mancato pagamento di n. \_\_\_\_ mensilità del canone relativamente ai mesi di \_\_\_\_\_  
INDICARE MESE E ANNO DEI CANONI NON PAGATI ( MASSIMO 4 MENSILITA' )

per una morosità complessiva pari ad € \_\_\_\_\_, da parte del/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ conduttore dell'alloggio sopra indicato;

- di accettare l'eventuale erogazione del contributo per un massimale di € 1.500,00;
- di non accettare né chiedere al conduttore il pagamento delle rate insolute sopra indicate, fino alla comunicazione dell'esito della presente richiesta da parte del Comune di Concesio;
- di impegnarsi per il periodo di 12 mesi dalla data di concessione del contributo a non avviare procedure di rilascio dell'alloggio;

**CHIEDE**

che il contributo sia corrisposto sul conto corrente con IBAN \_\_\_\_\_

**INTESTATO A** \_\_\_\_\_  
INDICARE TUTTI GLI INTESTATARI DEL CONTO CORRENTE

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_  
INDICARE I CODICI FISCALI DI TUTTI GLI INTESTATARI DEL CONTO CORRENTE

Il dichiarante autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

**Informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Concesio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Concesio. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informatica completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.concesio.brescia.it](http://www.comune.concesio.brescia.it). Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Recupero Luigi

Data \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (firma per esteso e leggibile)

Si allega copia del documento di identità ed eventuale permesso di soggiorno (per cittadini Extra UE)