

# Allegato B

Cognome

Nome

## DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Resa ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

| C.F.   |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
| Nato\a a   |   |  |  |  |  |  |
| 11   |   |  |  |  |  |  |
| Residente  |   |  |  |  |  |  |
| a Indirizzo  |   |  |  |  |  |  |
| telefono   |   |  |  |  |  |  |
| e-mail   |   |  |  |  |  |  |
| Il sottoscritto / la sottoscritta:   |   |  |  |  |  |  |
| 55555557   |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
| In qualità di Proprietario/a dell'immobile sito in:  |   |  |  |  |  |  |
| Comune   |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
| Indirizzo  |   |  |  |  |  |  |
| n. civico  |   |  |  |  |  |  |
| C.A.P.   |   |  |  |  |  |  |
| Concesso in locazione  | ovvero da concedere in locazione al Sig./Sig.ra |  |  |  |  |  |
| Cognome  |   |  |  |  |  |  |
| Nome   |   |  |  |  |  |  |
| Estremi di registrazione del contratto [solo per le finalità di cui alle successive lett. a) e b)] |   |  |  |  |  |  |
| Ag. Entrate di   |   |  |  |  |  |  |
| Numero / del   |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |



### **DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal 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, **DI ACCETTARE** l'eventuale erogazione del contributo da parte del Comune di Angri per la seguente finalità:

[barrare una sola scelta]

| -  |  |  | •  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  | a)   |  | toria delle mensilità non corrisposte, pari ad euro [], ndo contestualmente all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.  |  |  |
|  | b)   | provved  | ntoria dei canoni corrispondenti a n. [] mensilità pari ad Euro [], consentendo contestualmente il differimento dell'esecuzione del imento di rilascio dell'immobile, impegnandosi a concedere una proroga cuzione del provvedimento di rilascio fino alla data del [] |  |  |
|  | c)   | assicurare il versamento di un deposito cauzionale pari ad Euro [] per la stipula di un nuovo contratto di locazione.  |  |  |  |
|  | d)   | assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto di locazione, da sottoscrivere a canone concordato, fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00. |  |  |  |
| e chiede che il contributo riconosciuto sia corrisposto mediante bonifico: |  |  |  |  |  |
| intestato a  |  | о а  |  |  |  |
| IBAN   |  |  |  |  |  |
| di essere consapevole che il contributo potrà essere erogato:              |  |  |  |  |  |
|  | a) solo a seguito dell'effettiva erogazione dei fondi da parte della Regione Campania;                   |  |  |  |  |
|  | b) per i casi di cui alle lettere C) e D), solo dietro presentazione di idonea documentazione attestante |  |  |  |  |
|  | la stipula e la registrazione del nuovo contratto e, comunque ad avvenuto rilascio dell'immobile ne      |  |  |  |  |
|  | caso di sottoscrizione di un contratto per immobile diverso.   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Data   |  | Data   | IL DICHIARANTE   |  |  |



## DICHIARA altresì,

di aver preso visione della informativa per il trattamento dei dati personali di seguito riportata e di prestare il relativo consenso con l'apposizione della firma in calce al presente atto.

#### INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

(D. Lgs n. 196/2003 e Regolamento U.E.2016/679)

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa consultabile sul sito del Comune di Angri ai sensi dell'art.13 del reg. (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dato personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che l'Ufficio Casa del Comune di Angri può utilizzare i dati contenuti nel presente modello di autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali, propri del Servizio stesso (D.Lgs. n. 196/2003 e s.m., Reg. (UE) 679/2016. Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra indicato, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato conferimento, parziale o inesatto, potrà avere come conseguenza l'impossibilità di svolgere l'attività istruttoria. Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs: 196/03 e

s.m.i. e dagli artt. 15-22 del Regolamento U.E. 2016/879.

| Luogo, data | Firma       |
|-------------|-------------|
|             |             |
|             | <del></del> |

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.