

ALLEGATO B

**MISURA UNICA VOLTA A SOSTENERE NUCLEI FAMILIARI IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO, O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI ABITATIVI SOCIALI (EX CANONE MODERATO) IN DISAGIO ECONOMICO O IN CONDIZIONE DI PARTICOLARE VULNERABILITA' AI SENSI DELLA DGR XI/5324/2021**

**DELIBERA ASSEMBLEA CONSORTILE n. 9/2022 del 25/05/2022, DGC n. 31 del 01/06/2022 Comune di Castelbelforte**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

Il sottoscritto..... nato a ..... il .....

Codice Fiscale ..... Telefono.....

Residente nel Comune di .....

al seguente indirizzo:.....

email:.....

In qualità di proprietario dell'immobile sito in .....

al seguente indirizzo:.....

Affittato al/i Sig./i:.....

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza dell'istanza presentata dal/i locatario/i sopra indicato/i e relativa all'immobile di mia proprietà sopra indicato per l'erogazione del Contributo di cui alla suddetta DGR e di aderire alla stessa;
- di essere consapevole che la sottoscrizione del presente modulo non è garanzia di erogazione di contributo sull'affitto, il quale sarà corrisposto solo se a seguito dell'attività di istruttoria a cura degli uffici la domanda presentata dall'inquilino risulterà idonea e finanziabile;

Considerato che la succitata DGR prevede che il contributo sia erogato sul conto corrente del proprietario; il sottoscritto trasmette i seguenti dati necessari alla liquidazione del contributo:

**IBAN**.....

Nominativo intestatario del conto corrente: .....

Si allegano alla presente:

- Fotocopia della carta d'identità del sottoscrittore (proprietario)
- Eventuale delega (in questo caso allegare fotocopia di documento d'identità di delegato e delegante)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il CONSORZIO PROGETTO SOLIDARIETA', il Comune di Castelbelforte, hanno l'obbligo del rispetto della normativa sulla privacy, ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo 679/2016 e D.lgs 196/2003 e s.m.i.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_