



Comune di San Valentino Torio

PROVINCIA DI SALERNO

ALLEGATO n.2

BANDO
PER L'ACCESSO AL FONDO INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI PER L'ANNO 2024
(ai sensi delle Linee guida regionali in materia di sostegno alla locazione - DGR n. 26/2023)

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato /a a _____ il ____/____/____

Proprietario dell'immobile sito in via _____ nel comune di

San Valentino Torio (SA) condotto in locazione dalla Sig./ra _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art.76 D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere:

DICHIARA

Il mancato pagamento di n. _____ mensilità del canone, per l'importo di euro _____ a partire dal mese di _____ da parte del sig./ra _____ nato/a il ____/____/____ a _____ locatario dell'alloggio di mia proprietà concesso in locazione con contratto registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ n. _____ del ____/____/____;

DI ACCETTARE

- Il contributo a sanatoria della morosità incolpevole con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- Il contributo a garanzia dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento consentendo il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;



Comune di San Valentino Torio

PROVINCIA DI SALERNO

- Il contributo quale versamento del deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione.
- Il contributo quale versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile.

CHIEDE

Che il contributo sia corrisposto mediante: Bonifico Bancario intestato a _____

COORDINATE IBAN: _____

Allega copia del proprio documento di identità valido.

TRATTAMENTO DEI DATI: TRATTAMENTO DEI DATI: Ai fini delle vigenti disposizioni in materia di privacy ' RGPD 2016/679 si rende noto che i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta. I dati richiesti che non rappresentano in alcun modo motivo di accettazione/esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento degli aventi diritto al Fondo di sostegno alla locazione.

Data _____

**Firma del/della dichiarante
(Il proprietario dell'immobile)**

**Per conferma
(Il locatario)**
