



Regione Lombardia

## ALLEGATO C MISURA 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
C.F./P.I.: \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_  
IN QUALITA' DI PROPRIETARIO/RAPPRESENTANTE DELL'IMMOBILE SITO A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ LOCATO DAL SIG. \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA

Di

ACCETTARE  
NON ACCETTARE

la proposta di questo Comune per l'erogazione del contributo previsto dalla D.G.R. n. 606/2018 – MISURA 2

Nel caso di accettazione,

### DICHIARA

che la morosità incolpevole ridotta maturata dal sig. \_\_\_\_\_ è inferiore ad € 3.000,00 e pari ad € \_\_\_\_\_ e che non è stata avviata alcuna procedura di sfratto

### DICHIARA INOLTRE

a parziale/totale sanatoria della morosità dichiarata nella presente richiesta

Di accettare il contributo pari ad € 1.000,00 impegnandosi a non effettuare azioni di sfratto per almeno 12 mesi dalla sottoscrizione del presente accordo e a non aumentare il canone di locazione per lo stesso periodo.

Di accettare il contributo pari ad € 1.500,00 impegnandosi a stipulare un nuovo contratto a canone "concordato" (se non già in questa modalità) o a rinegoziare a canone più basso e, in ogni caso, a non effettuare azioni di sfratto per almeno 12 mesi dalla sottoscrizione del presente accordo

- Di impegnarsi a restituire al Comune i ratei mancanti in caso di non rispetto dell'accordo, di cui sopra

### AUTORIZZA

- ad accreditare il contributo di € \_\_\_\_\_ mediante bonifico bancario così come segue:

c/c intestato a: \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

- a rendere disponibili ai competenti uffici regionali, secondo le modalità che verranno dagli stessi indicati, i dati personali e le informazioni acquisite dal Comune, al fine di consentire azioni di monitoraggio e valutazione dell'iniziativa di cui trattasi

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### *Informativa*

##### *1. Finalità del trattamento dei dati personali*

*I dati personali raccolti dalla Direzione Generale Politiche sociali, abitative e disabilità nello svolgimento del procedimento amministrativo saranno trattati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con le presenti Linee Guida in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy, come modificato dal D.lgs. 101/2018, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali.*

##### *2. Modalità del trattamento dei dati*

*Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e trasmessi attraverso reti telematiche. I medesimi dati sono trattati anche con modalità cartacea. Il Titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.*

##### *3. Titolare del Trattamento*

*Titolare del trattamento dei dati è il Direttore generale pro-tempore della Direzione Generale Politiche sociali, abitative e disabilità – Regione Lombardia – Piazza Città di Lombardia 1 – Milano.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.** La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda.

Allegare copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).