

All. B

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

DOMANDA DI ACCESSO ALLA MISURA SOSTEGNO AFFITTO GIOVANI UNDER 36  
SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO  
DGR 5292/2025

**BANDO 2026**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare la casellina corrispondente):

- proprietario dell'immobile**
- legale rappresentante della società** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **proprietaria dell'immobile**

Sede \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_)

sito nel Comune \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_,

identificativo catastale \_\_\_\_\_

dato in locazione a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste e della decadenza dal beneficio in caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti:

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ inquilino dell'alloggio

sopraindicato, risulta:

- Intestatario di un regolare contratto di locazione decorrente dal \_\_\_\_\_ e con scadenza il \_\_\_\_\_ (inserire le date pena nullità dell'istanza), regolarmente registrato in data \_\_\_\_\_, con un canone di locazione mensile (escluse le spese) di € \_\_\_\_\_ (dato obbligatorio);

- presente nell'alloggio da almeno sei mesi dalla data odierna;
- non sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione.

**Il sottoscritto autorizza il versamento del contributo, richiesto dall'inquilino, volto a coprire l'importo di € 1.500,00 una tantum**

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A DARE COMUNICAZIONE ALL'INQUILINO DELL'IMPORTO RICEVUTO, E DEI CANONI MENSILI COPERTI DA TALE CONTRIBUTO, da corrispondere mediante:**

Bonifico intestato a \_\_\_\_\_

IBAN:

Paese \_\_ Cin(EU) \_\_ Cin(IT) \_ ABI \_ \_ \_ \_ CAB \_ \_ \_ \_ Conto Corrente \_ \_ \_ \_ \_

Attenzione:

- il codice IBAN deve essere intestato o co-intestato all'intestatario del bonifico proprietario dell'immobile
- IBAN associato a Poste Pay **ammesso solo** se Poste Pay Evolution

(scrivere IBAN in STAMPATELLO LEGGIBILE E ALLEGARE COPIA IBAN BANCA)

**Dichiara inoltre** di essere informato in merito ai principi normativi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e a conoscenza dei diritti in materia di GDPR e di acconsentire al trattamento dei dati riportati nel presente modulo in conformità alla normativa RE 2016/679 GDPR, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 e che per l'ottenimento dei benefici i dati saranno trasmessi al Comune di Gorgonzola, Ufficio di Piano per l'erogazione del contributo.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Proprietario dell'immobile o

il Legale Rappresentante della Società Proprietaria

\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia di documento d'identità e codice fiscale in corso di validità.**