

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI AD
INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE - ANNO 2021
SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE
ORE 12,00 DEL 5 NOVEMBRE 2021**

**AI SINDACO del
COMUNE di Foiano della Chiana**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente nel Comune di Foiano della Chiana - Via/P.zza _____

codice fiscale _____ Tel. _____

indirizzo mail: _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 11 della Legge 9.12.98 n. 431, e dei criteri stabiliti nel Bando pubblico del Comune di Foiano della Chiana approvato con Determinazione n. 1002 del 07.10.2021 per **l'assegnazione del contributo ad integrazione del canone di locazione per l'anno 2021** e a tale proposito, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445/2000.

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano e scrivere con chiarezza)

- Di essere cittadino italiano
- Di essere cittadino comunitario _____ (Stato di appartenenza)
- Di essere cittadino extracomunitario _____ (Stato di appartenenza)

Allega:

- Copia del permesso di soggiorno
- Copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno)
- di essere residente nel Comune di Foiano della Chiana - Via/P.zza: _____

che il sottoscritto in qualità di dichiarante e tutti i componenti il suo nucleo familiare anagrafico si trovano nella seguente condizione: assenza di titolarità di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato a distanza pari o inferiore a 50 Km dal Comune di Foiano della Chiana. La distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI (Automobile Club d'Italia); l'alloggio è considerato inadeguato alle esigenze del nucleo quando ricorre la situazione di sovraffollamento come determinata ai sensi dell'art. 12 comma 8 della L.R. 2/2019;

che il sottoscritto in qualità di dichiarante e tutti i componenti il suo nucleo familiare anagrafico si trovano nella seguente condizione: assenza di titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero, ivi compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del richiedente. Per gli immobili situati in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU mentre per gli immobili all'estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE (Imposta Valore Immobili all'Estero). Tali valori sono rilevabili dalla dichiarazione ISEE; il Comune può comunque procedere ad effettuare ulteriori verifiche presso le amministrazioni interessate;

- (oppure) di essere nella seguente condizione:** che il proprio nucleo familiare è proprietario di un solo immobile ad uso abitativo e ricorrono le seguenti fattispecie:
- coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è titolare;
 - alloggio dichiarato inagibile da parte del Comune o altra autorità competente;

- alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 560 c.p.c.;

di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo, regolarmente registrato ed in regola con le registrazioni annuali, adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica del richiedente, **Contratto Rep. n. _____ registrato il _____ presso l'Ufficio del Registro di _____ per l'importo mensile/annuo di € _____** (importo escluso oneri accessori) proprietà del Sig. _____ residente in _____ Via _____

che la superficie dell'alloggio **è di mq** (riferirsi ai metri quadrati già dichiarati per la nettezza urbana TARI)

che il proprio nucleo familiare, residente nell'alloggio è composto da n. _____ persone;

che il sottoscritto e ciascuno degli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altri benefici pubblici da qualunque ente erogati ed in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo
OPPURE

che il sottoscritto o altro componente il nucleo familiare è titolare di REDDITO o PENSIONE di CITTADINANZA di cui la quota mensile pari a € _____ è assegnata a titolo di sostegno alloggiativo (pagamento affitto)

ALTRE DICHIARAZIONI

⇒ di essere in regola con il pagamento del canone di locazione SI NO

⇒ che il proprio nucleo familiare è sottoposto a procedimento esecutivo di sfratto, non intimato per morosità SI NO

⇒ di essere coinquilino con altro nucleo familiare SI NO
se SI Indicare i nuclei familiari: n: _____

di essere in possesso dell'attestazione I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e successive integrazioni e modificazioni, conforme a quanto richiesto all'art. 1) - lettera h) del bando;

che il valore I.S.E. risultante dalla suddetta certificazione è pari ad Euro _____

che il valore I.S.E.E. risultante dalla suddetta certificazione è ad Euro _____

(Riservato a chi ha denunciato "ISE zero" o ISE inferiore al canone annuo – art. 3 Bando 2021)

di usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune, erogata sia sottoforma di contributi economici che di servizi, come da relativa certificazione

di non usufruire di assistenza da parte dei servizi sociali e di allegare l'autocertificazione attestante la fonte di sostentamento del nucleo familiare (**modello all. 1**)

Riservato SOLO AI SOGGETTI RIENTRANTI NELLA FASCIA B

che il proprio nucleo familiare ha subito, per effetto dell'emergenza COVID-19, una riduzione superiore al 25% del reddito 2020 rispetto a quello del 2019. A tal fine il sottoscritto ha provveduto alla compilazione del **modello all. 1/B** corredato della necessaria documentazione.

che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente, e che la stessa è conforme a quanto nel merito previsto dal D.P.C.M. n. 159/2013 e successive modificazioni ed integrazioni:

Numero d'Ordine	Cognome e nome dei componenti il nucleo familiare compreso il richiedente	Relazione familiare	Data di nascita	Luogo di nascita	Stato civile	CONDIZIONE LAVORATIVA/ NON LAVORATIVA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

II/La Sottoscritto/a ALLEGA ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI

- Attestazione ISE/ISEE rilasciata da soggetto autorizzato ai sensi dell'art. 1) del Bando**
Oppure
- Attestazione già in possesso dell'Amministrazione Comunale per il Servizio**
 - Attestazione in corso di rilascio (allegare D.S.U. rilasciata entro i termini di validità del bando)**
- Copia del contratto di locazione**
- Copia della Carta di soggiorno o del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari**
- Copia del versamento dell'imposta di registro annuale o documentazione attestante la scelta del proprietario per la "cedolare secca" – art. 3 D.Lgs. 23/2011**
- Certificazione del Responsabile del Servizio Attività Sociali per i nuclei familiari con ISE ZERO o inferiore al canone annuo di locazione così come determinato dall'art. 3 del Bando contributi affitti 2020, che usufruiscono di assistenza, erogata sotto forma sia di contributo economico che di servizi, da parte dei Servizi Sociali del Comune**
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Modello allegato n. 1) per i nuclei familiari con ISE zero o inferiore al canone annuo di locazione così come determinato dall'art. 3 del Bando contributi affitti 2020, che non usufruiscono di assistenza, erogata sotto forma di contributo economico, da parte dei Servizi Sociali del Comune;**
- SOLO PER RICHIEDENTI IN FASCIA B: Modello allegato 1/B per i nuclei familiari che hanno subito, per effetto dell'emergenza COVID-19, un riduzione superiore al 25% del reddito 2020 rispetto al reddito 2019, corredata dalla documentazione richiesta;**
- Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;**
- II/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione del bando e di essere a conoscenza che gli elenchi degli aventi diritto al contributo che risulteranno nella graduatoria definitiva 2021 potranno essere inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio qualora si ravvisi la necessità di una più attenta valutazione.**
Ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando deve pervenire al seguente indirizzo:

telefono: _____

Il Sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione dei contenuti e criteri fissati dal Bando comunale 2021 ai fini della presentazione della presente domanda e dell'ammissione alla relativa graduatoria.

AVVERTENZA

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, il Comune di Foiano della Chiana, in qualità di Titolare del Trattamento, fornisce le seguenti informazioni: I dati personali che in occasione dell'attivazione del presente servizio saranno raccolti e trattati riguardano : **dati identificativi**: cognome e nome, residenza, nascita, dati relativi ad un documento di identità, dati economici, dati di contatto (mail, telefono, cellulare); I dati raccolti, trattati in quanto necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, saranno oggetto di: raccolta, registrazione, conservazione, estrazione, consultazione, uso. Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. I dati personali vengono conservati per il periodo necessario all'espletamento del servizio. Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;
- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)
- di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82)

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti (ivi incluse la garanzia del regolare espletamento delle funzioni comunali di cui all'art. 13 comma 1 del DLgs 267/2000 ss.mm. e dell'esattezza dei dati ai sensi dell'art. 5 comma 1 lettera d del GDPR), prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente. L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante email a:

Titolare: COMUNE DI Foiano della Chiana – Piazza Cavour n. 1 – 52045 Foiano della Chiana
Tel. 0575/6431 – comunefoiano@legalmail.it

FIRMA DEL DICHIARANTE

*(allegare copia del documento di identità in corso di validità
pena il non accoglimento della domanda)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

DA COMPILARE IN CASO DI "ISE ZERO" / "ISE INFERIORE AL CANONE ANNUO DI LOCAZIONE" E MANCANZA DI ASSISTENZA DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI FOIANO DELLA CHIANA

Io sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, residente a Foiano della Chiana
indirizzo _____ n. _____,
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come
stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

Che avendo un "ISE ZERO" o comunque INCONGRUO (inferiore al canone di locazione) e non usufruendo di assistenza economica da parte dei Servizi Sociali del Comune FACCIO FRONTE al pagamento del canone relativo all'anno 2021 mediante:

- 1) **REDDITI NON SOGGETTI AD IRPEF (specificare ed allegare la documentazione comprovante – es: rendite INAIL, assegni di accompagnamento ecc.)**

- 2) **ALTRO AIUTO (specificare dettagliatamente, citando nome, cognome, indirizzo e codice fiscale del soggetto che contribuisce, la provenienza dei redditi che permettono il sostentamento del nucleo familiare ed il pagamento del canone di affitto (I SOGGETTI INDICATI DOVRANNO COMPILARE IL MODULO ALL. A/1)**

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente anche d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e con la Guardia di Finanza, verranno applicate le sanzioni previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

Letto confermato e sottoscritto il _____

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

DA COMPILARE DA PARTE DELLA PERSONA FISICA CHE GARANTISCE IL SOSTEGNO ECONOMICO PER IL PAGAMENTO DEL CANONE D'AFFITTO 2021 A FAVORE DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a Foiano della Chiana indirizzo _____ n. _____, codice fiscale _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a titolo di (grado di parentela o altro) _____
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- ⇒ che il reddito imponibile da me percepito e/o dichiarato per l'anno 2020 risulta pari a € _____ (in lettere _____)
- ⇒ di contribuire al sostegno economico del nucleo familiare del/della sig./sig.ra _____

mediante la seguente modalità **(è indispensabile che la modalità sia documentata. Non saranno accettate modalità di contribuzione attraverso l'uso del contante)**
(citare se avvengono transazioni bancarie o pagamenti tramite vaglia postali o comunque tramite altra modalità documentabile con apposite ricevute)

Per il seguente importo € _____

liquidato in maniera (specificare se mensile, annuale o altro) _____

Autorizzo il Comune di Foiano della Chiana al trattamento dei dati personali, così come previsto dal GDPR 2016/679, nonché a procedere alla verifica dei miei redditi tramite visura dei dati in possesso dell'Agenzia della Entrate

Allego:

- 1) copia del documento di identità personale in corso di validità (OBBLIGATORIO)
- 2) ricevuta/e versamento (OBBLIGATORIO)

Letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

SOLO PER RICHIEDENTI COLLOCATI IN FASCIA B
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Ai sensi del D.P.R. n.445/2000)

DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE IL CUI NUCLEO FAMILIARE HA SUBITO, IN RAGIONE DELL'EMERGENZA COVID-19, UNA RIDUZIONE SUPERIORE AL 25% DEL REDDITO 2020 RISPETTO AL REDDITO 2019

Il /la sottoscritto/a

Nato/a.....il.....

Residente a Via/Piazza..... n.

C.F. tel. _____

VISTA la domanda presentata per l'ammissione al Bando contributi a integrazione canoni di locazione annualità 2021, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

che in ragione dell'emergenza COVID-19 il proprio nucleo familiare ha subito, nel corso del 2020 rispetto al 2019, una diminuzione del reddito complessivo superiore al 25%

La situazione di cui sopra è certificata dai seguenti documenti allegati **OBBLIGATORIAMENTE** alla presente dichiarazione:

ISEE corrente rilasciato in data _____;

OPPURE:

Dichiarazioni fiscali del nucleo familiare annualità 2020 e 2019

Data _____

Firma del Dichiarante

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICEVUTE RELATIVE AL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE - ANNUALITA' 2021

Il /la sottoscritto/a

Nato/a.....il.....

Residente a Via/Piazza..... n. ...

C.F. tel. _____

Essendo inserito nella graduatoria definitiva dei contributi affitti 2021, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

PRESENTA le fotocopie delle ricevute relative al pagamento delle seguenti mensilità 2021 per un totale di fogli allegati pari a

<input type="checkbox"/> Gennaio 2021	<input type="checkbox"/> Maggio 2021	<input type="checkbox"/> Settembre 2021
<input type="checkbox"/> Febbraio 2021	<input type="checkbox"/> Giugno 2021	<input type="checkbox"/> Ottobre 2021
<input type="checkbox"/> Marzo 2021	<input type="checkbox"/> Luglio 2021	<input type="checkbox"/> Novembre 2021
<input type="checkbox"/> Aprile 2021	<input type="checkbox"/> Agosto 2021	<input type="checkbox"/> Dicembre 2021
<input type="checkbox"/> Fotocopia dell'avvenuto pagamento della tassa annuale di registrazione del contratto (mod. F23) per l'anno 2021 o relativa dichiarazione di opzione "cedolare secca"		

*n.b. Si ricorda che le ricevute dovranno riportare in modo chiaro e leggibile, **PENA LA LORO ESCLUSIONE DAL CONTEGGIO DEL CONTRIBUTO LIQUIDABILE** i seguenti dati: Nome, cognome, indirizzo e codice fiscale del proprietario, nome e cognome di chi effettua il pagamento, indirizzo dell'alloggio locato, importo del canone corrisposto, periodo di riferimento (mensilità), firma leggibile di chi rilascia ricevuta, marca da bollo. Nel caso in cui il locatore rilasci fattura questa dovrà essere debitamente quietanzata con apposizione delle dicitura "pagato" convalidata da timbro e firma del locatore medesimo. Nel caso in cui il pagamento venga fatto tramite r.i.d. bancario dovrà essere comunque presentata ricevuta quietanzata da parte del locatore o dichiarazione di buon fine da parte dell'Istituto di Credito.*

LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE DI CUI SOPRA ENTRO IL TERMINE INDICATO E' CAUSA DI ESCLUSIONE DALLA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO.

Dichiara inoltre di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Foiano della Chiana _____

Firma _____

**MODELLO sulla SCELTA della MODALITA' di LIQUIDAZIONE
(da compilare a cura del beneficiario del contributo)**

OGGETTO: Legge 431/1998 – Contributi ad integrazione dei canoni di locazione anno 2020
– Comunicazione modalità di liquidazione contributo 2021 assegnato al sig./sig.ra
_____.-

La/Il sottoscritt_____

nato a _____ il _____

e residente a _____

Via/Piazza _____

In relazione al contributo assegnatomi per l'anno 2021 a integrazione del canone di locazione

CHIEDO

Che il pagamento dello stesso venga effettuato:

- Tramite bonifico bancario** con accredito sul c/c n. _____ **a me intestato**
presso la Banca _____
filiale di _____

Codice IBAN

Sigla intern.	Numeri di controllo	CIN	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE																											

Sono consapevole che qualora la banca di appoggio risultasse diversa da Banca Intesa San Paolo, che svolge funzioni di Tesoreria Comunale, verranno addebitate le relative provvigioni bancarie.

data _____

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
da parte del conduttore moroso
(Art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il /la sottoscritto/a

Nato/a.....il.....

Residente a Via/Piazza..... n.

C.F. tel. _____

conduttore dell'alloggio posto in Foiano della Chiana – Via /Piazza
n.

di proprietà del sig./sig.ra/Società

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA di dover corrispondere al proprietario dell'alloggio il pagamento dei seguenti canoni di locazione mensili riferiti all'annualità 2021:

<input type="checkbox"/> Gennaio 2021	<input type="checkbox"/> Maggio 2021	<input type="checkbox"/> Settembre 2021
<input type="checkbox"/> Febbraio 2021	<input type="checkbox"/> Giugno 2021	<input type="checkbox"/> Ottobre 2021
<input type="checkbox"/> Marzo 2021	<input type="checkbox"/> Luglio 2021	<input type="checkbox"/> Novembre 2021
<input type="checkbox"/> Aprile 2021	<input type="checkbox"/> Agosto 2021	<input type="checkbox"/> Dicembre 2021

Per un totale pari a €

DICHIARA ALTRESI'

- a) che il contributo a me riconosciuto per l'annualità 2021 venga corrisposto direttamente al locatore;
- b) di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Foiano della Chiana _____

firma

Allegare copia documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
da parte del locatore creditore
(Art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il /la sottoscritto/a
Nato/a.....il.....
Residente a Via/Piazza..... n.
C.F. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] tel.
proprietario dell'alloggio posto in Foiano della Chiana - Via /Piazza n.
Concesso in locazione sig./sig.ra/Società
consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA di non aver ricevuto dal conduttore il pagamento dei seguenti canoni di locazione mensili riferiti all'annualità 2021:

<input type="checkbox"/> Gennaio 2021	<input type="checkbox"/> Maggio 2021	<input type="checkbox"/> Settembre 2021
<input type="checkbox"/> Febbraio 2021	<input type="checkbox"/> Giugno 2021	<input type="checkbox"/> Ottobre 2021
<input type="checkbox"/> Marzo 2021	<input type="checkbox"/> Luglio 2021	<input type="checkbox"/> Novembre 2021
<input type="checkbox"/> Aprile 2021	<input type="checkbox"/> Agosto 2021	<input type="checkbox"/> Dicembre 2021

Per un totale pari a €

DICHIARA ALTRESI'

- ⇒ di accettare la corresponsione da parte del Comune del contributo riconosciuto a favore del conduttore dell'immobile;
- ⇒ di essere informato e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
- ⇒ di voler ricevere il pagamento del contributo con le seguente modalità:

Tramite bonifico bancario con accredito sul c/c n. _____ a me intestato presso la Banca _____

