# http://www.comuniweb.it/napoli/tufino/stemmaTufino.gif

# COMUNE DI TUFINO

# Città Metropolitana di Napoli

Piazza Felice Esposito - 80030 – TUFINO (NA)

tel. 0818298104 fax 0818297196 protocollo@pec.comune.tufino.na.it

**Allegato B**

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL’IMMOBILE

Resa ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto / la sottoscritta:

|  |
| --- |
|  |
| *Cognome**Nome* *C.F.**Nato\a a**Il Residente a Indirizzo telefono**e-mail* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| In qualità di Proprietario/a dell’immobile sito in: |
| *Comune Indirizzo**n. civico**C.A.P.* |  |
|  |
|  |
|  |
| Concesso in locazione al Sig./Sig.ra |
| *Cognome**Nome* |  |
|  |
| Estremi di registrazione del contratto |
| *Ag. Entrate di Numero / del* |  |
|  |  |

# DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, **DI ACCETTARE** l’eventuale erogazione del contributo da parte del Comune di Tufino per la seguente finalità:

*[barrare una sola scelta]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | a) | a sanatoria delle mensilità non corrisposte, pari ad euro [ ], rinunciando contestualmente all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile. |
|  | b) | a sanatoria dei canoni corrispondenti a n. [ ] mensilità pari ad Euro [ ], consentendo contestualmente il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, impegnandosi a concedere una prorogadell’esecuzione del provvedimento di rilascio fino alla data del [ ] |
|  | c) | assicurare il versamento di un deposito cauzionale pari ad Euro [ ] per la stipula di un nuovo contratto di locazione. |
|  | d) | assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto di locazione, da sottoscrivere a canone concordato, fino alla capienza del contributo massimocomplessivamente concedibile di € 12.000,00. |

e chiede che il contributo riconosciuto sia corrisposto mediante bonifico:

|  |  |
| --- | --- |
| intestato a |  |
| IBAN |  |

* di essere consapevole che il contributo potrà essere erogato:
	1. solo a seguito dell’effettiva erogazione dei fondi da parte della Regione Campania;
	2. per i casi di cui alle lettere C) e D), solo dietro presentazione di idonea documentazione attestante la stipula e la registrazione del nuovo contratto e, comunque ad avvenuto rilascio dell’immobile nel caso di sottoscrizione di un contratto per immobile diverso.

 Data IL DICHIARANTE

# DICHIARA altresì,

di aver preso visione della informativa per il trattamento dei dati personali di seguito riportata e di prestare il relativo consenso con l’apposizione della firma in calce al presente atto.

# Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016

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

# Titolare trattamento

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

# Finalità del trattamento e base giuridica

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

# Modalità del trattamento

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

# Dati oggetto del trattamento

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

# Conferimento dei dati

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

# Periodo di conservazione

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

# Comunicazione dati

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

# Diritti dell'interessato

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

# Reclamo all'autorità di controllo

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

# Consenso

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

Data IL DICHIARANTE

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.