**Allegato C- condizione 1.d**

**La sottoscrizione della presente domanda non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell’articolo 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PER L’ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI – ANNO 2021- D.M. 30 LUGLIO 2021 – D.G.R.C. 494/2019”** |

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di proprietario dell’immobile

sito in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_\_,

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. artt. 46 e 47 e consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 71 e 76 del medesimo decreto, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

di essere disponibile a stipulare un contratto a *canone concordato* con il signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per l’alloggio sito in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n\_\_\_\_\_\_\_\_, richiedendo il pagamento n\_\_\_\_\_ mensilità per un importo di

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (l’importo massimo non può superare gli € 12.000,00);

**Informativa in materia di protezione dei dati personali:**

I dati e gli allegati, acquisiti con la presente domanda, sono necessari per il procedimento relativo al bando per l’erogazione di contributi ai cittadini morosi incolpevoli, destinatari di provvedimento di sfratto o atto di intimazione allo sfratto per morosità, ai sensi del Decreto Ministeriale 30 luglio 2021 e della Deliberazione di Giunta Regionale n 494 del 16 ottobre 2019.

Ogni informazione raccolta dal Comune di Padula, titolare del trattamento dei dati, viene trattata, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il contributo e per le sole finalità connesse e strumentali previste dal predetto bando. I dati saranno trasmetti alla Prefettura di Salerno e alla Regione Campania e potranno essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

In forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679, in vigore dal 25.05.18) e del Decreto Legislativo n. 51/2018 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy), con la presente, autorizza il trattamento dei propri dati personali contenuti nell’istanza prodotta online.

Conferma, altresì, di essere stato informato/a dal titolare/responsabile del trattamento dell’esistenza del diritto di revocare il consenso ai sensi dell’art. 7 del citato Regolamento e di aver ricevuto comunicazione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all’esercizio di pubblici poteri che rappresentano la condizione giuridica per la liceità del trattamento dei dati ex articolo 6 dello stesso Regolamento.

Data, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma per esteso e leggibile)*

*Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il pagamento del contributo, **ove spettante**, in favore del signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma per esteso e leggibile)*

*Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità*