

Spazio riservato al protocollo

AL COMUNE DI BARGA



DOMANDA NUMERO:

Spazio riservato all'Ufficio

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER L'INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE RELATIVO ALL'ANNO 2024

Il sottoscritto (cognome e nome) nato a il .../...../..... e residente in via.....n°..... tel.....e.mail.....

- presa visione dell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi a sostegno del pagamento del canone di locazione in oggetto;
- consapevole che il Comune di Barga non inoltrerà comunicazioni personali circa l'eventuale esclusione o collocazione nella graduatoria derivante dal citato Bando;
- consapevole che, come previsto dalla delibera di G.R. n. 71 del 06.02.2006, gli elenchi degli aventi diritto saranno utilizzati per i controlli ai sensi dell'art. 11 del DPR 403/98 e dell'articolo 6 comma 3 del DPCM n. 221/1999;
- consapevole che non sarà pubblicata alcuna graduatoria provvisoria e che, pertanto, la mancata o parziale compilazione della domanda, può comportare l'esclusione dalla graduatoria;

CHIEDE

L'erogazione di un contributo per l'integrazione del canone di locazione, ai sensi della Legge 431/98 e s.m.e i. A tal fine

DICHIARA

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000

(Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, in caso di dichiarazioni mendaci o formazione di atti falsi)

1. Di essere nato a (Prov.....) il.....

2. Che il proprio codice fiscale è:

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

3. Di essere conduttore di un alloggio adibito ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica, quindi sito in..... della superficie di mq (calcolati con le regole della tariffa sui rifiuti);

4. Di essere:

- cittadino italiano;
- cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea;
- cittadino extra-europeo (specificare di quale stato) in possesso di carta o permesso di soggiorno n., data rilascio, data scadenza..... Questura di e di trovarsi in una delle seguenti situazioni:
- essere iscritto nelle liste di collocamento
 - esercitare regolare attività di lavoro autonomo
 - esercitare regolare lavoro subordinato
 - Altro _____

5. di essere titolare di un **contratto di locazione** in corso di validità:

Stipulato in data:
Registrato all'Ufficio del Registro di:
Registrato in data:/...../.....
Numero mesi validità per anno 2024:	<input type="checkbox"/> 12 oppure n.
Tipo contratto:	<input type="checkbox"/> 4+4 ; <input type="checkbox"/> 3+2 ; <input type="checkbox"/> ante L.431/98; <input type="checkbox"/> altro tipo

6.

- di essere in regola con le **REGISTRAZIONI ANNUALI** del contratto sopra citato,
OPPURE
- di avere aderito al regime della **CEDOLARE SECCA**;

7. il **CANONE DI LOCAZIONE** risulta essere:

- di euro. / mensili di euro...../annuali,

8. che i valori **ISE** ed **ISEE** relativi al proprio nucleo familiare **in corso di validità** e redatti ai sensi del D.P.C.M. n°159/2013 e del Decreto Ministeriale - Ministero del lavoro e delle politiche sociali - 7 novembre 2014, sono i seguenti:

ISE (valore):	
ISEE (valore):	
DATA SCADENZA CERTIFICAZIONE:/...../.....

9. che il proprio **nucleo familiare** è quello che risulta all'anagrafe del Comune di Barga e dal D.P.C.M. n°159/2013, alla data di pubblicazione del bando ed è così composto:

N	COGNOME E NOME	Relazione familiare	CITTADINANZA	COMUNE E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE
1		(richiedente)			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

10. che il proprio **nucleo familiare** comprende:

	SI	NO	N°
NUMERO FIGLI A CARICO DEL RICHIEDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PERSONE CON ETÀ SUPERIORE AI 70 ANNI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--
SOGGETTI MINORENNI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--
PRESENZA DI ALMENO UN COMPONENTE CON INVALIDITÀ ACCERTATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--
PRESENZA DI ALMENO UN COMPONENTE A CARICO DEI SERVIZI SOCIALI O DELLE ASL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--

11.

- **DI NON AVER BENEFICIATO**, da nessun altro Ente di contributi in qualsiasi forma a titolo di sostegno alloggiativo compreso i contributi previsti dalla Delibera G.R. n. 1088/2011 e s.m.e i. inerenti la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità (nell'anno 2024) ;

(OBBLIGATORIO BARRARE UNA DELLE DUE CASELLE SULL' ASSEGNO DI INCLUSIONE)

DI PERCEPIRE (il sottoscritto o uno dei membri del nucleo familiare) L'ASSEGNO DI INCLUSIONE;

oppure

DI NON PERCEPIRE (il sottoscritto o uno dei membri del nucleo familiare) L'ASSEGNO DI INCLUSIONE;

- di essere consapevole che i contributi del presente bando **non sono cumulabili con la quota destinata all'affitto dell'assegno di inclusione**;
- Pertanto mi impegno a consegnare documentazione attestante l'importo della quota del beneficio **dell'assegno di inclusione** riferito alla Locazione percepito nell'anno 2024, **ENTRO IL 31 GENNAIO 2025** per il calcolo dell'eventuale contributo residuo spettante. **In caso contrario sono consapevole che mi sarà decurtato dall'importo teorico spettante l'intero importo massimo che mi potrebbe essere stato liquidato con l'Assegno di Inclusione.**

		SI	NO
12.	È presente una situazione di morosità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	È stata avviata una procedura di sfratto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Solo nel caso di valore ISE PARI A ZERO o INFERIORE all'affitto si allega (OBBLIGATORIAMENTE):

- Autocertificazione che attesta che si usufruisce di assistenza da parte del servizio sociale del Comune / Autocertificazione circa la fonte di sostentamento (come da MODULO B e B1);

DICHIARA ALTRESÌ:

- che i requisiti e le condizioni di cui ai precedenti punti sono posseduti dal sottoscritto e dai componenti il proprio nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando;
- di aver preso visione del bando emanato dal Competente Servizio del Comune con specifica Delibera della Giunta Comunale del 2024 e di essere in possesso, il sottoscritto ed i componenti il proprio nucleo familiare, di tutti i requisiti richiesti dal Bando e in particolare dei seguenti specifici requisiti:

1. 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 Barga.

2. 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 – secondo quanto specificato nel Bando.

3. **OPPURE** dichiara di essere proprietario di un solo immobile ad uso abitativo e che 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 proprietario;

- di essere a conoscenza che, se beneficiario dell' Assegno di inclusione, dovrà produrre all'Ufficio casa del Comune di Barga, documentazione attestante la quota parte dell'importo complessivo dell'Assegno di inclusione riferito alla Locazione percepito nell'anno 2024, entro il 31 GENNAIO 2025. In caso contrario sono consapevole che mi sarà decurtato dall'importo teorico spettante l'intero importo massimo che mi potrebbe essere stato liquidato con l'assegno di inclusione e che pertanto potrei non ricevere alcun contributo ai sensi del presente bando.
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 di essere stato puntualmente informato circa la finalità del trattamento dati, comunicazione dei medesimi, titolari del trattamento nonché di ogni altro elemento previsto dalle citate normative, di aver preso visione dell'informativa riportata in calce alla presente domanda e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati come di seguito meglio precisato;
- di essere a conoscenza e di accettare in ogni sua parte i contenuti del bando.
- di essere consapevole che per quanto non espressamente previsto nel bando si fa riferimento alla L. 431/98, al D.P.C.M. 159/2013 , nonché alla deliberazione della Giunta Regionale n.402/2020.

Allego pertanto alla presente domanda:

N.B. Secondo la vigente normativa (DPR 445/2000 come modificato dall'art.15 L.183/2011) la domanda di partecipazione al Bando prevede un ampio ricorso all'autocertificazione non utilizzabile per gli stati, le qualità personali e i fatti di cittadini stranieri o italiani non certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani. È comunque data facoltà nell'interesse del dichiarante, qualora non abbia certezza della esatta compilazione e per evitare di incorrere in errori che possano pregiudicare la corretta valutazione della domanda, di presentare copia degli stessi documenti.

- Copia contratto di affitto – (o dichiarazione del **MODULO A**)
- Copia del versamento dell'imposta di registro relativa all'ultima annualità corrisposta, o della documentazione/dichiarazione attestante la scelta del proprietario di aderire al regime della "cedolare secca" ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 23/2011 – (o dichiarazione del **MODULO A**);
- Copia fotostatica del documento di identità del richiedente;
- Copia del titolo di soggiorno o copia della ricevuta relativa alla richiesta di rinnovo dello stesso;
- Dichiarazione/attestazione **ISE/ISEE** ordinario in corso di validità, eventualmente comprendente la **Dichiarazione Sostitutiva Unica** in corso di validità;
- Fotocopia delle ricevute attestanti l'avvenuto pagamento del canone di locazione relativo ai mesi di
 - gennaio, febbraio, marzo, aprile, maggio, giugno, luglio, 2024, in regola con

l'imposta di bollo (€ 2,00) o fotocopia del bonifico bancario/vaglia postale con indicato nella causale il mese di riferimento;

Altro (ad. Es. fotocopia codice IBAN per l'accredito, certificazioni varie anche di Stati esteri ecc.)

IN CASO DI "ISE ZERO O INFERIORE ALL'AFFITTO":

MODULI B E B1;

- Autocertificazione circa la fonte di sostentamento (MODULO B);
- Certificazione che attesta che si usufruisce di assistenza da parte del servizio sociale del Comune;
- Autocertificazione circa l'aiuto economico ricevuto da terzi (MODULO B1);

IN CASO DI MOROSITÀ NEL PAGAMENTO AFFITTO:

- dichiarazione del locatore creditore (MODULO C)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto e letto l'"**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**" riportata alla pagina 8 che segue e alla luce dell'informativa ricevuta:

- **esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- **esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad altri enti pubblici per le finalità indicate nell'informativa.
- **esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa.

Barga, lì/...../.....

IL RICHIEDENTE _____

N.B. LA DOMANDA DOVRÀ ESSERE SOTTOSCRITTA DAL RICHIEDENTE E QUINDI PRESENTATA DIRETTAMENTE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE DEL COMUNE DI BARGA IN VIA DI MEZZO,45 O SPEDITA A MEZZO RACCOMANDATA A/R O CON ESCLUSIONE DI QUALSIASI ALTRO MEZZO, E DOVRÀ PERVENIRE ENTRO IL GIORNO **10 LUGLIO 2024.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Barga.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dati è il Comune di Barga, Via di Mezzo, 45 Barga (LU), - P.E.C. comune.barga@postacert.toscana.it.

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Titolare ha designato il responsabile della protezione dei dati personali (RPD/DPO), email: dpo@studiobarchielli.it

Finalità del trattamento

I dati personali e sensibili da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e richiesti dalla Regione Toscana nell'ambito del procedimento in questione (Bando per erogazione di contributi per l'integrazione dei canoni di locazione relativo all'anno 2024).

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art.29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad altri enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge (Regione Toscana- Guardia di Finanza).

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al comune di Barga dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*". Tali categorie di dati potranno essere trattate dal Comune di Barga solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di Barga non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto (finalità che comunque il Comune di Barga non tratterà);
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Comune di Barga, via di Mezzo, 45, 55051 Barga (LU) o all'indirizzo PEC: comune.barga@postacert.toscana.it.

MODULO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

DICHIARA

Di essere conduttore di un alloggio di proprietà privata con contratto di locazione esclusivamente ad uso abitativo, corrispondente alla residenza anagrafica del sottoscritto:

- Regolarmente registrato all'Ufficio del Registro di
- in data
- al n° serie.....
- nome, cognome e C.F. del locatore
- periodo di validità del contratto dal al
- tipo di contratto: 4+4 ; 3+2 ; ante L.431/98; altro tipo.....;

<input type="checkbox"/> che è stata effettuata la registrazione del contratto relativa all'ultima annualità corrisposta: In data Per un importo di € Con codice tributo	OPPURE	<input type="checkbox"/> Adesione al regime della "cedolare secca" <ul style="list-style-type: none">• Da contratto del• Da raccomandata del
---	---------------	--

Barga, lì/...../.....

FIRMA _____

MODULO B**(DA COMPILARE SOLO SE VALORE ISE = 0 o INFERIORE AL CANONE DI AFFITTO)**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Via _____ n. _____
avendo presentato una autocertificazione/attestazione in cui il valore ISE è pari a “zero” o inferiore al canone di affitto:

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

DICHIARA

In riferimento al proprio **nucleo familiare**:

1. di essere seguito/a **DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI** del Comune di Barga, da cui ha ricevuto, nel corso dell'anno 2024, sostegni economici sotto forma di denaro, buoni spesa, esenzione ticket o altro come di seguito specificato :

	Tipologia entrata	Importo / anno rif.
1		€
2		€
3		€
4		€

E PERTANTO

ALLEGA LA CERTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA o dei **SERVIZI SOCIALI** DEL **COMUNE DI BARGA**

oppure

RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA o dei **SERVIZI SOCIALI** DEL **COMUNE DI BARGA**

2. di fruire di fonte di sostentamento **DA PARTE DI TERZI** per pagare l'affitto o per altre spese, come di seguito riportato:

di ricevere un sostegno economico da parte del Sig.....
residente invia.....
nel periodo pari ad € complessivi;

E PERTANTO DICHIARA CHE **ALLEGHERÀ IL MODULO B1** (COMPILATO DAL SOGGETTO DA CUI RICEVE L'AIUTO ECONOMICO – CON TUTTI GLI ALLEGATI NECESSARI)

3. di ricevere un sostegno economico o sotto forma di beni **DA PARTE DI ENTI/ASSOCIAZIONI** quali:

	TIPO BENEFICI a qualsiasi titolo percepiti anno 2024 (se non economicamente quantificati/quantificabili descriverne la quantità in percentuale di copertura esigenze)	EURO o % esigenze	ENTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

4. Di avere percepito i seguenti redditi che non sono stati inseriti nella DSU per i seguenti motivi:

	TIPO reddito	EURO	Motivi non inserimento nella DSU
1			
2			
3			

5. Altro da segnalare

Barga, lì/...../.....

Firma

MODULO B 1

**(DA COMPILARE DA PARTE DI CHI HA EROGATO IL SOSTEGNO ECONOMICO AL RICHIEDENTE
CON VALORE ISE = 0 o INFERIORE AL CANONE DI AFFITTO)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)

IL SOTTOSCRITTO..... NATO A.....
IL RESIDENTE A IN VIA
..... C.F.
TEL.....

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E CONSAPEVOLE DI QUANTO DISPOSTO DALL'ART.76 DEL D.P.R.
28-12-2000 N. 445 E DALL'ART. 495 DEL C. P. IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI,

DICHIARA

relativamente al sostegno economico erogato in favore del soggetto di seguito identificato, così come è previsto nel bando per la concessione del contributo affitto – anno 2024, che:

1- (modalità)
.....
.....

2- (finalità)
.....
.....

3 - (importo)
.....

Dichiara inoltre che l'entità del sostegno economico fornito al/alla sig./sig.ra
.....è sostenibile e compatibile con le mie disponibilità economiche.

Barga, lì/...../.....

Firma leggibile

.....

n.b.:

- allegare alla presente, a pena di inammissibilità, fotocopia di valido documento d'identità;
- indicare: 1-modalità, 2-finalità e 3- quantificazione economica del sostegno economico erogato a favore della persona che presenta la domanda di contributo;

MODULO C
(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MOROSITÀ)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____
proprietario dell'alloggio posto in Barga, frazione _____
Via _____ n. _____
concesso in locazione ad uso abitativo al/alla Sig/Sig.ra _____

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e che gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

DICHIARA

- a. di non aver ricevuto dal conduttore il pagamento dei seguenti canoni di locazione relativi ai mesi di dell'anno 2024, per un importo totale di €
- b. che la corresponsione dell'importo di cui sopra estingue **oppure** estingue parzialmente la morosità del conduttore, impegnandosi a non attivare la procedura di sfratto almeno fino alla pubblicazione del bando Contributo affitto per l'anno 2024;
- c. di essere informato/a e quindi autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE n. 679/2016, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- d. di voler ricevere il pagamento del contributo con la seguente modalità

1. tramite versamento su C/C : BANCARIO POSTALE

ABI _____ CAB _____ N. CONTO _____

PRESSO LA BANCA _____

Al seguente Codice IBAN:

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

(compilare se si è intestatari di c/c)

OPPURE - SOLO IN CASO DI EFFETTIVA IMPOSSIBILITÀ DI FORNIRE UN NUMERO DI CONTO CORRENTE

2. Pagamento diretto alla Tesoreria Comunale c/o Banco di Lucca e del Tirreno S.p.A.- Agenzia di Castelvecchio Pascoli;

Barga, lì/...../.....

Firma _____