

ALLEGATO 2**Dichiarazione locatore/i di più alloggi per i quali viene richiesto il contributo***Dati immobili in locazione per il quale viene richiesto il contributo***Alloggio 1**

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Dati Locatario:

Cognome:		Nome:	
Email:			
Riferimenti telefonici:			

Alloggio 2

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Dati Locatario:

Cognome:		Nome:	
Email:			
Riferimenti telefonici:			

Alloggio 3

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Dati Locatario:

Cognome:		Nome:	
Email:			
Riferimenti telefonici:			

Alloggio 4

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Dati Locatario:

Cognome:		Nome:	
Email:			
Riferimenti telefonici:			

Alloggio 5

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Dati Locatario:

Cognome:		Nome:	
Email:			
Riferimenti telefonici:			

Alloggio 6

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Dati Locatario:

Cognome:		Nome:	
Email:			
Riferimenti telefonici:			

Alloggio 7

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Dati Locatario:

Cognome:		Nome:	
Email:			
Riferimenti telefonici:			

Alloggio 8

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Dati Locatario:

Sede Legale: Via dei Pizzi, 3 22063 Cantù P.IVA/C.F. 03675270130

Tel. 031 4971340 Fax: 031 717420

Email: info@aziendaspecialegalliano.it Pec: aziendagalliano@pec.it ; www.aziendaspecialegalliano.it

Cognome:		Nome:	
Email:			
Riferimenti telefonici:			

Alloggio 9

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Dati Locatario:

Cognome:		Nome:	
Email:			
Riferimenti telefonici:			

Alloggio 10

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Dati Locatario:

Cognome:		Nome:	
Email:			
Riferimenti telefonici:			

IL/ I SOTTOSCRITTO/ I

n.b. il seguente modulo deve essere compilato da tutti i proprietari dell'alloggio per il quale viene richiesto il contributo

PROPRIETARIO 1:

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data e luogo di nascita:	Data:	Comune:	Provincia:
Email:			
Riferimenti telefonici:			

PROPRIETARIO 2:

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data e luogo di nascita:	Data:	Comune:	Provincia:
Email:			
Riferimenti telefonici:			

PROPRIETARIO 3:

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data e luogo di nascita:	Data:	Comune:	Provincia:
Email:			
Riferimenti telefonici:			

PROPRIETARIO 4:

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data e luogo di nascita:	Data:	Comune:	Provincia:

Email:	
Riferimenti telefonici:	

PROPRIETARIO 5:

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data e luogo di nascita:	Data:	Comune:	Provincia:
Email:			
Riferimenti telefonici:			

PROPRIETARIO 6:

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data e luogo di nascita:	Data:	Comune:	Provincia:
Email:			
Riferimenti telefonici:			

In relazione alla domanda di contributo ai sensi della D.G.R. 1001/2023 e del relativo Avviso SOSTEGNO AFFITTO 2024 pubblicato dall'Azienda Speciale Consortile Galliano di Cantù i locatari degli alloggi sopra elencati

DICHIARA/DICHIARANO

- Di non aver avviato una procedura di rilascio dell'immobile per morosità o finita locazione;
- Di non avviare procedura di rilascio dell'immobile per morosità per i successivi 4 mesi dalla data di presentazione della domanda;

CHIEDE/CHIEDONO

Che, in caso di esito positivo dell'istruttoria il contributo riconosciuto da Azienda Speciale Consortile Galliano venga corrisposto sul conto corrente bancario/postale di seguito indicato:

(n.b. il contributo non potrà essere corrisposto su libretto postale o carta prepagata Poste Pay. È possibile accreditare il contributo sulla carta prepagata Poste Pay Evolution).



Nome e Cognome intestatario/i	
Codice fiscale intestatario/i	
Istituto bancario/Ufficio postale	
Codice IBAN:	

- **Allegare copia C.I. e/o permesso di soggiorno per ciascun proprietario sottoscrittore;**

Luogo e data

Il richiedente

Trattamento dati personali

Il trattamento dei dati personali e particolari sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16.

La finalità del trattamento dei dati è: l'esame delle istanze per accedere alle misure di sostegno al mantenimento dell'alloggio in locazione anno 2024" – PERLAFFITTO 2024" come da D.G.R. 1001/2023 di Regione Lombardia, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento dei dati.

Nell'ambito dell'esame delle istanze, i Comuni dell'Ambito Territoriale di Cantù e l'Azienda Speciale Consortile "Galliano" si impegnano a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali, dati particolari, dati giudiziari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.

La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria dell'istanza presentata e per le formalità ad essa connesse.

I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 e sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

I Titolari del trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR sono i Comuni dell'Ambito Territoriale di Cantù.

Il Responsabile esterno del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 è l'Azienda Speciale Consortile "Galliano" in persona del Direttore, dott. Gianpaolo Folcio.

Il Responsabile della Protezione Dati (DPO) ai sensi art. 37 del GDPR dell'Azienda Speciale Consortile "Galliano" è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Con la sottoscrizione, l'interessato presta consenso informato e autorizza il trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Il richiedente
