



COMUNE DI FONTANELICE

Città Metropolitana di Bologna

Piazza del Tricolore n. 2 - 40025 FONTANELICE

Tel. 0542/92566 – Fax. 0542/92276

e-mail: urp@comune.fontanelice.bo.it

pec: comune.fontanelice@cert.provincia.bo.it

DOMANDA PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI PER LA RINEGOZIAZIONE DEI CONTRATTI DI LOCAZIONE RESIDENZIALE EX DELIBERA GIUNTA REGIONALE EMILIA ROMAGNA N. 602/2020 – MODULO PER LA SCELTA DELLA MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DA PARTE DEL LOCATORE

AL COMUNE DI FONTANELICE
PIAZZA DEL TRICOLORE, 2
40025 - FONTANELICE (BOLOGNA)

Il/La sottoscritto/a.....;

(Cognome)

(Nome)

nato/a a Prov. (.....) il

residente a, Via n.;

Codice Fiscale; tel.;

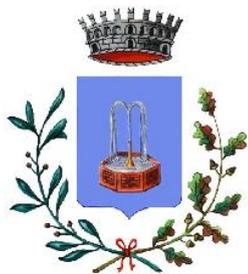
cell.; e- mail: @

VISTO L'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI "UNA TANTUM" DESTINATI AL SOSTEGNO DEL MERCATO DELLA LOCAZIONE RESIDENZIALE AGEVOLATA NELL'AMBITO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19;

IN QUALITA DI LOCATORE al Sig./Sig.ra.....dell'immobile
sito in..... Via e n.....

PRESA VISIONE E PIENA CONOSCENZA che il proprio inquilino – locatario – dell'immobile di cui sopra, a seguito dell'avviso pubblico per la concessione di contributi "una tantum" destinati al sostegno del mercato della locazione residenziale agevolata nell'ambito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, ha presentato domanda per l'accesso ai contributi per la rinegoziazione dei contratti di locazione residenziale ex delibera giunta regionale Emilia Romagna n. 602/2020

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3, 19, 21, 38, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché di quanto previsto dall'art. 75 sempre del medesimo T.U., in merito alla decadenza dei benefici, e sotto la propria personale responsabilità



COMUNE DI FONTANELICE

Città Metropolitana di Bologna

Piazza del Tricolore n. 2 - 40025 FONTANELICE

Tel. 0542/92566 – Fax. 0542/92276

e-mail: urp@comune.fontanelice.bo.it

pec: comune.fontanelice@cert.provincia.bo.it

CHIEDE

DI LIQUIDARE IL CONTRIBUTO CON UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':

- accredito sul conto corrente intestato al beneficiario**, con le seguenti coordinate bancarie:

IBAN Paese	Cin EU	Cin IT	ABI	CAB	n. conto

- la riscossione diretta** presso Tesoreria del Comune di Fontanelice – BCC ravennate forlivese e imolese , Via I Maggio 30 – Casalfiumanese.

- di delegare alla riscossione diretta il/la sig./ra**

nato/a a il residente a

in via C.F.

SI ALLEGA copia di un documento d'identità valido

Fontanelice.....
(data)

.....
FIRMA DEL LOCATORE

Si prende atto dell'informativa resa ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR, essendo a conoscenza che:

- il trattamento dei dati inseriti nella domanda è finalizzato alla gestione del relativo procedimento amministrativo;
- il titolare del trattamento è il Comune di Fontanelice e il responsabile del trattamento è il Responsabile del 1° Settore;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003 (così come modificato a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento (UE) n. 2016/679 rivolgendosi al responsabile del trattamento.