



Regione Lombardia



Gcittà di
Gallarate

**BANDO INIZIATIVE A SOSTEGNO DI FAMIGLIE CON MOROSITA' INCOLPEVOLI
CON PROVVEDIMENTO DI SFRATTO CON CITAZIONE PER LA CONVALIDA (D.G.R.
01.10.2018 n. 602)- DELEGA ALL'INCASSO E CONSENSO DEL PROPRIETARIO.**

CONSENSO DELL'INQUILINO

Il sottoscritto Sig., nato a il
....., beneficiario della somma di €, assegnata dal Comune di
Gallarate in relazione a quanto evidenziato in oggetto, irrevocabilmente per sé e per i propri aventi
causa,

DELEGA ALL'INCASSO

con effetti pienamente liberatori per il Comune di Gallarate, il LOCATARIO dell'immobile sig.
....., cod. fisc., condotto
attraverso contratto di locazione, stipulato in datae registrato in data
.....

Gallarate,

Firma del beneficiario

Si allega carta di identità

CONSENSO DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome),
- sesso M F
nato/a Prov il,
codice fiscale,
telefonoE-mail:.....,Pec:.....
proprietario dell'immobile/legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile
identificativo catastale..... sito in via/piazza.....,n.....
Comune....., c.a.p....., Prov.....,
dato in locazione a Sig./Sig.ra

CHIEDE

che il contributo, ricevuto per conto del Sig....., cui l'immobile è dato in
locazione, pari ad €....., sia corrisposto mediante:

- *Bonifico intestato a*
- IBAN*.....
- BANCA*.....

Tale importo è da considerarsi quale:

- contributo volto a sanare la morosità pregressa, in presenza di contratto con durata residua non inferiore ad anni due e contestuale rinuncia da parte del proprietario, all'esecuzione del rilascio dell'immobile (***allegare documentazione di rinuncia allo sfratto***);
- contributo volto a ristorare le mensilità di differimento dello sfratto, per consentire all'inquilino moroso incolpevole di trovare idonea soluzione abitativa (***allegare documentazione di differimento dello sfratto***);
- assicurare il versamento di un deposito cauzionale per un importo pari a €..... (***allegare nuovo contratto registrato***);
- assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto per il periodo(***allegare nuovo contratto registrato***)

Gallarate,

Il proprietario dell'immobile

Si allega carta di identità

AUTENTICAZIONE DI FIRMA

Io sottoscritto, dipendente del Comune di Gallarate, certifico che le firme sovrapposte sono state tracciate alla mia vista e presenza dal Sig., nato a il, e dal Sig., nato a il, a me personalmente noti, previa esibizione di idonei documenti di identità in corso di validità ed allegati alla presente domanda, talché le autentico ad ogni fine di legge.

Gallarate,

Firma del dipendente che procede all'identificazione

In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.

Titolare del trattamento dati e Responsabile della protezione: Comune di Gallarate (VA) – posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it – tel 0331.754111. I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Gallarate anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Gallarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.