

AL COMUNE DI CAMPI BISENZIO – UFFICIO CASA (N.B. Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo)

Io sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) tel. _____

in via/piazza _____ n. _____

proprietario/a dell'alloggio posto in Campi Bisenzio, Via _____ n. _____ locato a _____ con contratto stipulato in data _____ regolarmente registrato a _____ il _____ repertorio n. _____ presa visione dell'avviso pubblico anno 2022 per l'accesso al "Fondo Nazionale destinato agli inquilini morosi incolpevoli" pubblicato dal Comune di Campi Bisenzio in attuazione del D.M. Infrastrutture e trasporti del 30/03/2016 e del Decreto MIMS del 30/07/2021,

DICHIARO

(barrare l'opzione prescelta)

di essere disponibile a rinunciare agli atti della procedura di convalida di sfratto per morosità e/o all'esecuzione promossa nei confronti del Sig. _____ conduttore dell'alloggio di mia proprietà posto in Campi Bisenzio, Via _____ riservandomi di produrre l'atto di rinuncia regolarmente depositato nella cancelleria del Tribunale;

di essere disponibile a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per un periodo pari a _____;

di aver stipulato in data _____ con il Sig. _____ un nuovo contratto di locazione a canone concordato libero, per abitazione principale nel relativo alloggio posto in _____ Via _____ regolarmente registrato per la prima volta o depositato per la registrazione a _____ il _____ repertorio n. _____;

di essere disponibile a stipulare con il Sig. _____ un nuovo contratto di locazione a canone concordato, per abitazione principale relativo all'appartamento posto in _____, Via _____ che produrrò in copia all'Amministrazione regolarmente registrato o depositato per la registrazione;

di essere disponibile a non avviare procedure di sfratto per morosità accumulate dal conduttore il Sig. _____ fino alla data di erogazione del contributo;

CHIEDO

che l'accredito del contributo a sostegno della locazione di cui ai D.M. Infrastrutture e trasporti del 30/03/2016 venga effettuato sul c/c intestato a :

Coordinate IBAN:

Cod. paese	Check digit	CIN	ABI	CAB	Conto corrente
2 caratteri	2 caratteri	1 car.	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri

* Il totale dei caratteri deve essere di 27.

** Le coordinate IBAN sono rilevabili da qualsiasi estratto conto. In caso di difficoltà occorre rivolgersi alla propria banca.

Allego fotocopia del documento di identità.

Data _____ Firma _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 679/2016)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, il Titolare del trattamento è il Comune di Campi Bisenzio e il Responsabile della protezione dei Dati (RPD) è Anci Toscana, nella persona dell'Avv. Marco Giuri. Titolare del trattamento e RPD possono essere contattati rispettivamente agli indirizzi email privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it e rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it. Il Comune di Campi Bisenzio dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, relativamente alla procedura di cui al presente avviso potrà trattare i dati personali sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicitaria ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. I dati personali (anche giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno trattati Comune di Campi Bisenzio (Città metropolitana di Firenze) Settore 2 Servizi alla Persona esclusivamente per la seguente finalità: Erogazione del contributo oggetto del presente avviso. Il trattamento dei dati da parte dei titolari dello stesso avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32). La natura del conferimento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito alla procedura. Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente, alla pagina <http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it/privacy>.

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 12 e seguenti del Regolamento 679/2016.

Il Sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 679/2016).

Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che: Il dichiarante identificato tramite _____ ha sottoscritto in mia presenza;

Il dichiarante ha trasmesso per posta/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data _____ FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO ALLA RICEZIONE