

**MANIFESTAZIONE UNILATERALE IRREVOCABILE DI VOLONTA' del LOCATORE CREDITORE
DI SOSPENSIONE ESECUTIVITA' SFRATTO**

Io sottoscritto/a
nato/a a il
residente in Via/P.zza..... n.
..... C.F. Tel.
proprietario dell'alloggio posto in Campi Bisenzio Via n.
concesso in locazione ad uso abitativo al/alla Sig/Sig.ra in
virtù del contratto registrato al n. in data presso l'Agenzia delle Entrate Ufficio
di, sul quale pende un'ordinanza di rilascio emessa dal Giudice del Tribunale di
..... in data la cui esecuzione con l'assistenza della forza pubblica é
prevista per la data del

D I C H I A R O

Di aver preso visione:

- della deliberazione della Giunta regionale Toscana n. 250/2013 che ha introdotto la misura "*Contributi a sostegno della locazione. Misura straordinaria e sperimentale per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità*";
- della deliberazione della Giunta municipale del Comune di Campi Bisenzio n. 107/2015 relativa all'Avviso Pubblico "*Contributi a sostegno della locazione. Misura straordinaria e sperimentale per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità*" ed in particolare del punto 1 dell'art. 3 dell'Avviso Pubblico concernente la prosecuzione temporanea di contratti di locazione in essere tra il proprietario e il locatario;

Che la morosità nel pagamento del canone di locazione maturata dal locatario Sig./ra ammonta ad €/..... fino al mese di compreso;

Di accettare l'importo di € a titolo di contributo a parziale o totale sanatoria del debito maturato dal/dalla Sig/Sig.ra

Di impegnarmi a sospendere l'esecuzione dello sfratto in corso e a mantenere il suddetto conduttore moroso nella disponibilità dell'alloggio fino al giorno

Che il conto corrente sul quale dovrà essere accreditato l'importo di € (...../.....) é quello di cui al seguente box:

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

Accredito sul mio conto corrente bancario/postale identificato dal codice I.B.A.N.

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ (deve avere 27 caratteri)

intestato allo stesso locatore creditore;

Accredito sul conto corrente bancario/postale identificato dal codice I.B.A.N.

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ (deve avere 27 caratteri)

intestato al Sig. avente il seguente codice fiscale:

□□□□□□□□□□□□□□□□

Data,

Il/La Dichiarante

.....

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003)

FINALITA' DELLA RACCOLTA: la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dalla Delibere di Giunta Regionale 1088/2011 e 250/2013.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

OBBLIGO DI COMUNICAZIONE: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del beneficio.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE: la comunicazione consiste nel dare conoscenza dei dati personali a soggetti determinati diversi dall'interessato. I dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. In particolare, nel procedimento relativo all'Avviso Pubblico relativo alla misura straordinaria e sperimentale per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità (delibera G.r.T. n. 1088/2011 e n. 250/2013 nonché delibera G.M. n. 107/2015, essi saranno resi noti da parte dell'ufficio competente a riceverli, alla Commissione Tecnica di Valutazione competente a decidere sulla ammissibilità delle domande. La comunicazione di dati personali a privati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso. La diffusione consiste nel dare conoscenza dei dati personali ad un numero indeterminato di persone.

TITOLARE DEI DATI: titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Campi Bisenzio, con sede in Piazza Dante n. 36. Il responsabile del procedimento è individuato nella persona della Dott.ssa Laura Bellacci.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla normativa vigente.

Il sottoscritto infine esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali (D.LGS. 196/03 e s.m.i).

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
