



e con scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (inserire le date pena nullità dell'istanza),

regolarmente registrato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ,

con un canone di locazione mensile (escluse le spese) di € \_\_\_\_\_ (dato obbligatorio)

· presente nell'alloggio da almeno sei mesi dalla data odierna;

· non sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione.

Il sottoscritto autorizza il versamento del contributo, richiesto dall'inquilino, volto a coprire 2 canoni d'affitto e per un importo massimo pari a € 1.200,00

Il sottoscritto si impegna a dare comunicazione all'inquilino dell'importo ricevuto e dei canoni mensili coperti da tale importo.

Tale contributo è da corrispondere mediante:

Bonifico intestato a \_\_\_\_\_

IBAN:

Paese \_\_ Cin(EU) \_\_ Cin(IT) \_\_ ABI \_ \_ \_ \_ CAB \_ \_ \_ \_ Conto corrente \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Attenzione:

• il codice IBAN deve essere intestato o co-intestato all'intestatario del bonifico proprietario dell'immobile)

• IBAN associato a Poste Pay ammesso solo se Poste Pay Evolution

(scrivere IBAN in STAMPATELLO LEGGIBILE E ALLEGARE COPIA IBAN BANCA)

**Dichiara inoltre** di essere informato in merito ai principi normativi del Regolamento UE 2016/679 GDPR

e a conoscenza dei diritti in materia di GDPR e di acconsentire al trattamento dei dati riportati nel

presente modulo in conformità alla normativa RE 2016/679 GDPR, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs.

101/2018 e che per l'ottenimento dei benefici i dati saranno trasmessi all'Ufficio di Piano di Arcisate per l'erogazione del contributo.

Luogo e Data

li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Proprietario dell'Immobile

o il Legale Rappresentante della Società Proprietaria

Firma: \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia di documento d'identità e codice fiscale in corso di validità.**