

ALLEGATO 1
Dichiarazione locatore/i

Dati immobile in locazione e contratto di locazione per il quale viene richiesto il contributo

Comune:		CAP:	
Indirizzo:			

Sezione:		Foglio:		Mappale/ particella:		Subalterno:	
----------	--	---------	--	-------------------------	--	-------------	--

Il contratto di locazione è in regime di cedolare secca

- ☐ sì
☐ no

IL/I SOTTOSCRITTO/I

n.b. il seguente modulo deve essere compilato da tutti i proprietari dell'alloggio per il quale viene richiesto il contributo

*Compilare le sezioni sotto riportate in caso di **proprietario persona fisica***

PROPRIETARIO 1/PERSONA FISICA:

Cognome:				Nome:		
Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						

PROPRIETARIO 2/PERSONA FISICA:

Cognome:				Nome:		
Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						

PROPRIETARIO 3/PERSONA FISICA:

Cognome:		Nome:				
Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						

PROPRIETARIO 4/PERSONA FISICA:

Cognome:		Nome:				
Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						

PROPRIETARIO 5/PERSONA FISICA:

Cognome:		Nome:				
Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						

PROPRIETARIO 6/PERSONA FISICA:

Cognome:		Nome:				
Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	

Email:						
Riferimenti telefonici:						

Compilare le sezioni sotto riportate in caso di **proprietario persona giuridica**

PROPRIETARIO 1/PERSONA GIURIDICA:

Ragione sociale						
Codice Fiscale/P.IVA:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						

/RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome:		Nome:				
Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

In relazione alla domanda di contributo ai sensi delle D.G.R. 5292/2025 e 5855/2026 e del relativo Avviso SOSTEGNO AFFITTO 2026 – 2 EDIZIONE pubblicato dall'Azienda Speciale Galliano di Cantù presentato dal/la sig./sig.ra _____ inquilino/a dell'alloggi sopra indicato, in forza del contratto di locazione stipulato in data _____ (data stipula originaria) e registrato in data _____

_____ ad un canone annuo pari a €_____ (escluse le spese condominiali)

DICHIARA/DICHIARANO

- Di non aver avviato una procedura di rilascio dell'immobile per morosità o finita locazione;
- Di non avviare procedura di rilascio dell'immobile per morosità per i successivi 4 mesi dalla data di presentazione della domanda;

CHIEDE/CHIEDONO

Che, in caso di esito positivo dell'istruttoria il contributo riconosciuto da Azienda Speciale Consortile Galliano venga corrisposto sul conto corrente bancario/postale di seguito indicato:

(n.b. il contributo non potrà essere corrisposto su libretto postale o carta prepagata Poste Pay. È possibile accreditare il contributo sulla carta prepagata Poste Pay Evolution).

Nome e Cognome intestatario/i	
Codice fiscale intestatario/i	
Istituto bancario/Ufficio postale	
Codice IBAN:	

- **Allegare copia C.I. e/o permesso di soggiorno per ciascun proprietario sottoscrittore;**
- **Allegare copia C.I. e/o permesso di soggiorno per rappresentante legale;**
- **Allegare subentro registrato presso l'Agenzia delle Entrate in caso di cambio dei proprietari dell'alloggio;**

INFORMATO/I, AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Il trattamento dei dati personali e particolari sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16. La finalità del trattamento dei dati è: l'esame delle istanze per accedere alle misure di sostegno al mantenimento dell'alloggio in locazione – SOSTEGNO AFFITTO 2026 2^ EDIZIONE” come da D.G.R. 5292/2025 e DGR 5855/2026 di Regione Lombardia, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento dei dati.

Nell'ambito dell'esame delle istanze, i Comuni dell'Ambito Territoriale di Cantù e l'Azienda Speciale Consortile "Galliano" si impegnano a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali, dati particolari, dati giudiziari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16. La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria dell'istanza presentata e per le formalità ad essa connesse. I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 e sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei



dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione. I Titolari del trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR sono i Comuni dell'Ambito Territoriale di Cantù.

Il Responsabile esterno del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 è l'Azienda Speciale Consortile "Galliano" in persona del Direttore, dott.ssa Monica Cardinali.

Il Responsabile della Protezione Dati (DPO) ai sensi art. 37 del GDPR dell'Azienda Speciale Consortile "Galliano" è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Con la sottoscrizione, l'interessato presta consenso informato e autorizza il trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Il/I locatore/i
