



# CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città Metropolitana di Napoli

(All. B)

## DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE/RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

Il sottoscritto / la sottoscritta:	
Cognome	
Nome	
C.F.	
Nato\ a	
Il	
Residente a	
Indirizzo	
Tel.	
e-mail	

In qualità di Proprietario/a dell'immobile/struttura sito in:	
Comune	
Indirizzo	
n. civico	
C.A.P.	

Concesso in locazione/Ospitante la Sig./Sig.ra	
Cognome	
Nome	

Estremi di registrazione del contratto	
Ag. Entrate	
Num./del	

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

**DI ACCETTARE** l'eventuale erogazione del contributo richiesto dal sig./dalla sig.ra: \_\_\_\_\_



# CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città Metropolitana di Napoli

**DI ESSERE A CONOSCENZA** che il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ ha richiesto di accedere ad una delle seguenti MISURE-contributi:

☐ **MISURA 1, di cui all'art. 2 comma 2 lettera c) dell'Avviso Pubblico** - contributo destinato a contribuire al pagamento fino all'80% del canone di locazione mensile relativo al nuovo contratto da sottoscrivere, fino a un massimo 24 mensilità, nonché ad assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione.

☐ **MISURA 1, di cui all'art. 2 comma 2 lettera b) dell'Avviso Pubblico** - contributo destinato ad assicurare l'ospitalità temporanea, per un massimo di 12 mesi, presso strutture ricettive, strutture di accoglienza, alloggi privati, con la possibilità di affitto di alloggi da parte del Comune.

☐ **MISURA 2, di cui all'art. 3 comma 2 lettera c) dell'Avviso Pubblico** - contributo destinato ad assicurare l'ospitalità temporanea, per un massimo di 12 mesi, presso strutture ricettive, strutture di accoglienza, alloggi privati, con la possibilità di affitto di alloggi da parte del Comune.

**DI ESSERE CONSAPEVOLE** che l'erogazione potrà avvenire solo a seguito dell'effettivo trasferimento del contributo da parte della Regione Campania e secondo le modalità indicate nell'art. 4 dell'Avviso Pubblico - *"Modalità di erogazione dei contributi"*.

**DI ESSERE, ALTRESI', CONSAPEVOLE** che la compilazione della presente dichiarazione non comporta alcun onere per il Comune di Piano di Sorrento.

**ALLEGA:**

- ☐ valido documento di riconoscimento;
- ☐ copia dell'IBAN (- NON del Libretto Postale -).

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy - Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679 (GDPR).

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)