



UNIONE COMUNI DEL SORBARA
Servizio Sociale e Socio Sanitario Polo Tecnico 1
Via Circondaria Sud 20 - Castelfranco Emilia
Tel.059959205
indirizzo pec. : pec@cert.unionedelsorbara.mo.it

Accordo tra le parti
(da allegare alla domanda di contributo per la morosità incolpevole)

I sottoscritti

Sig. _____
nato il _____ a _____
residente a _____
via _____
n. telefono _____
codice fiscale _____
proprietario dell'immobile via _____

Sig. _____
nato il _____ a _____
residente a _____
via _____
n. telefono _____
codice fiscale _____
inquilino dell'immobile sopracitato

convengono quanto segue
(barrare la casella che interessa)

- il proprietario rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (Bando art. 3 comma 1)
- il proprietario consente il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per n. mesi _____ necessari all'inquilino per trovare un'adeguata soluzione abitativa (Bando art. 3 comma 2)
- il proprietario e l'inquilino stipulano un nuovo contratto per l' alloggio
Via _____ n. _____ (Bando art. 3 comma 3)
- il proprietario e l'inquilino stipulano un nuovo contratto a canone concordato per l'alloggio
Via _____ n. _____ (Bando art. 3 comma 4)

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 7-8-9 del Regolamento Europeo n. 679 / 2016

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto, letto e compreso in tutte le sue parti l'informativa rilasciata dall'Unione Comuni Del Sorbara ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 / 2016 e di conoscere perfettamente i propri diritti. I sottoscritti quindi esprimono il più ampio consenso alla raccolta ed al trattamento dei propri dati personali, anche di natura "sensibile/particolare" necessari per le finalità di cui al punto 6 dell'informativa sopra citata. In merito all'eventuale trattamento da parte dell'Unione Comuni Del Sorbara dei dati personali, anche di natura "sensibile/particolare", di propri familiari e/o conviventi, i sottoscritti, avendone gli idonei poteri, dichiarano di avere personalmente richiesto ed ottenuto il più ampio e preventivo consenso dei suddetti familiari e/o conviventi per la comunicazione dei dati all'Unione Comuni Del Sorbara nonché per il corretto e legittimo trattamento degli stessi da parte dell'Unione Comuni Del Sorbara.

Il Proprietario

luogo data

Allegare fotocopia documento di identità valido

L'inquilino



UNIONE COMUNI DEL SORBARA
Servizio Sociale e Socio Sanitario Polo Tecnico 1
Via Circondaria Sud 20 - Castelfranco Emilia
Tel.059959205
indirizzo pec. : pec@cert.unionedelsorbara.mo.it

Da compilare a cura del proprietario dell'alloggio

Il sottoscritto

Sig. _____

nato il _____ a _____

residente a _____

via _____

n. telefono _____

codice fiscale _____

proprietario dell'immobile via _____

dichiara

- il canone mensile è pari ad euro _____ (al netto degli oneri accessori)
- le mensilità arretrate sono pari a n. _____ per complessivi euro _____ (solo canoni di locazione) e corrispondono alle seguenti annualità e mensilità:

- aver preso visione del contenuto del Bando di Assegnazione contributi per la morosità incolpevole e di accettarne termini e condizioni

Al fine dell'eventuale erogazione del contributo comunica le proprie coordinate bancarie:

Denominazione Banca _____

conto intestato a _____

Iban _____

Il Proprietario

luogo

data